Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

## Dados do Fornecedor

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ: | **09.944.371/0001-04** | DUNS®: | **899514849** |
| Razão Social: | **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** | | |
| Nome Fantasia: | **SULMEDIC COMERCIAL** | | |
| Situação do Fornecedor: | **Credenciado** | Data de Vencimento do Cadastro: | **10/07/2025** |
| Natureza Jurídica: | **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** | | |
| MEI: | **Não** | | |
| Porte da Empresa: | **Demais** | | |

## Ocorrências e Impedimentos

| | |
|---|---|
| Ocorrência: | **Consta** |
| Impedimento de Licitar: | **Nada Consta** |
| Ocorrências Impeditivas indiretas: | **Nada Consta** |
| Vínculo com "Serviço Público": | **Nada Consta** |

## Níveis cadastrados:

**Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.**

### I - Credenciamento

### II - Habilitação Juridica

### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

| | | | |
|---|---|---|---|
| Receita Federal e PGFN | Validade: | **14/07/2025** | **Automática** |
| FGTS | Validade: | **08/02/2025** | **Automática** |
| Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)** | Validade: | **14/07/2025** | **Automática** |

### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

| | | |
|---|---|---|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | **03/06/2025** |
| Receita Municipal | Validade: | **06/03/2025** |

### V - Qualificação Técnica

### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2025**



CPF: 067.XXX.XXX-54 Nome: FRANCIELI DE OLIVEIRA MAINARDI

Ass: _____

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Relatório de Ocorrências Ativas

## Dados do Fornecedor

CNPJ: **09.944.371/0001-04** DUNS®: **899514849**
Razão Social: **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia: **SULMEDIC COMERCIAL**
Situação do Fornecedor: **Credenciado**

## Ocorrência 1:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. I**
UASG Sancionadora: **987775 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PLANALTO - PM**
Data Aplicação: **21/09/2023**
Número do Processo: **0372023** Número do Contrato: **225/2023**
Descrição/Justificativa: **Conforme notificação Extrajudicial encaminhada, empresa ainda não entregou o ITEM 12 do pregão eletrônico 037/2023, realizada no dia 14/08/2023. Visto que o prazo de entrega é de 10 dias, fica a empresa notificada a regularizar a situação, sob pena de aplicação das demais sanções previstas em edital**

## Ocorrência 2:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. I**
UASG Sancionadora: **153808 - HOSPITAL DE CLINICAS DA UFPR**
Data Aplicação: **20/06/2018**
Número do Processo: **23075703638201865** Número do Contrato: **2018NE800771**
Descrição/Justificativa: **Descumprimento das clausulas editalícias, Pregão 161/2016, referente a atraso na entrega.**

## Ocorrência 3:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. I**
UASG Sancionadora: **155911 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO GAFFRÉE E GUINLE**
Data Aplicação: **23/08/2024**
Número do Processo: **23819002459202412**
Descrição/Justificativa: **Troca com atraso do item 00010 do empenho 2022NE001512 referente ao processo 23819.004044/2021-22.**

## Ocorrência 4:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. I**
UASG Sancionadora: **250005 - DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA EM SAUDE**
Data Aplicação: **21/09/2023**
Número do Processo: **25000154471202281** Número do Contrato: **181/2021**
Descrição/Justificativa: **ADVERTÊNCIA E MULTA MORATÓRIA no valor de R$ 5.247,00, em razão de atrasos injustificados na entrega da parcela do Contrato n 181/2021.**

## Ocorrência 5:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. I**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **22/12/2023**
Número do Processo: **60005229222021-92** Número do Contrato: **2021NE12338**
Descrição/Justificativa: **pela INEXECUÇÃO TOTAL do item QUETIAPINA COMPRIMIDO 100MG, objeto da Nota de Empenho 2021NE12338 (75404509), decorrente da Ata de Registro de Preços - 185.2021-F (74135010).**

## Ocorrência 6:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Outros**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **10/07/2024** Valor da Multa: **R$ 21.855,60**
Número do Processo: **133424202250** Número do Contrato: **009/2021E – SES/DF**
Descrição/Justificativa: **multa de mora e multa punitiva no valor de R$ 21.855,60 (vinte e um mil oitocentos e cinquenta e cinco reais e sessenta centavos)., à empresa SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI- 09.944.371/0001-04, pelo atraso na entrega do item TRIPTORRELINA 3,75 MG FRASCO-AMPOLA OU SERINGA PREENCHIDA, objeto da Nota de Empenho 2022NE02575 E 2022NE02576 (82780017), decorrente da Ata de Registro de Preços 009/2021-E**

## Ocorrência 7:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Outros**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **22/08/2024** Valor da Multa: **R$ 939,31**
Número do Processo: **367053202216** Número do Contrato: **007/2022F – SES/DF**
Descrição/Justificativa: **multa de mora e multa punitiva no valor de R$ 939,31 (novecentos e trinta e nove reais e trinta e um centavos), à empresa SULMEDIC - COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI - CNPJ nª 09.944.371/0001-04, pelo atraso na entrega do item MONTELUCASTE (SODICO) COMPRIMIDO REVESTIDO 10 MG, objeto da Nota de Empenho 2022NE08268 (93458008), decorrente da Ata de Registro de Preços 007:2022-F (92350519)**

## Ocorrência 8:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **15/07/2024** | Valor da Multa: | **R$ 1.171,52** |
| Número do Processo: | **429386202157** | Número do Contrato: | **159/2021G-SES/DF** |
| Descrição/Justificativa: | **multa no valor de R$ 1.171,52 (um mil, cento e setenta e um reais e cinquenta e dois centavos) à empresa Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda., pelo atraso na entrega da Nota de Empenho nª 2021NE11397 (CICLOSPORINA CAPSULA PARA MICRO EMULSAO OU MODIFICADA 25MG), decorrente da Ata de Registro de Preços 159/2021G SES/DF.** | | |

## Ocorrência 9:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **13/12/2022** | Valor da Multa: | **R$ 1.698,23** |
| Número do Processo: | **60000212762022-21** | Número do Contrato: | **2022NE00273** |
| Descrição/Justificativa: | **pelo atraso na entrega do item MESALAZINA COMPRIMIDO 400 MG, objeto da Nota de Empenho 2022NE00273 (78341232), decorrente da Ata de Registro de Preços 036.2021-F (77918592).** | | |

## Ocorrência 10:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **17/02/2022** | Valor da Multa: | **R$ 1.607,24** |
| Número do Processo: | **60000315702020-80** | Número do Contrato: | **2020NE01387** |
| Descrição/Justificativa: | **pelo ATRASO NA ENTREGA do item ALFAEPOETINA SOLUÇAO INJETAVEL, objeto da Nota de Empenho 2020NE01387 (35558711), decorrente da Ata de Registro de Preços ARP 98/2019-C (34511039).** | | |

## Ocorrência 11:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **29/08/2022** | Valor da Multa: | **R$ 4.826,39** |
| Número do Processo: | **60000458202021-40** | Número do Contrato: | **2021NE01287** |
| Descrição/Justificativa: | **APLICAÇÃO da sanção administrativa de multa punitiva no valor de R$ 4.826,39 (quatro mil, oitocentos e vinte e seis reais e trinta e nove centavos), à empresa SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIREL, pelo atraso na entrega do objeto da Nota de Empenho 2021NE01287 (56026586), decorrente à Ata de Registro de Preços ARP 15/2020-E (55091043).** | | |

## Ocorrência 12:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **31/03/2022** | Valor da Multa: | **R$ 616,99** |
| Número do Processo: | **60001065402020-34** | Número do Contrato: | **2020NE02880** |
| Descrição/Justificativa: | **Pelo atraso na entrega do item METRONIDAZOL COMPRIMIDO 400 MG, objeto da Nota de Empenho 2020NE02880 (38085568), decorrente da Ata de Registro de Preços 89/2019-D (37186923).** | | |

## Ocorrência 13:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **05/07/2024** | Valor da Multa: | **R$ 2.603,71** |
| Número do Processo: | **60001191132021-05** | Número do Contrato: | **2021NE02522** |
| Descrição/Justificativa: | **PELO ATRASO NA ENTREGA DO ITEM ALFAEPOETINA SOLUÇÃO INJETÁVEL OU PÓ LIOFILIZADO, 10.000 UI SERINGA PREENCHIDA, OU FRASCO AMPOLA, OU AMPOLA,OBJETO DA NOTA DE EMPENHO 2021NE02522, DECORRENTE DA ATA DE REGISTRO DE PREçOS ARP 123/2020.** | | |

## Ocorrência 14:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **06/04/2022** | Valor da Multa: | **R$ 64.908,29** |
| Número do Processo: | **60001299662020-66** | Número do Contrato: | **2020NE02920** |
| Descrição/Justificativa: | **Pelo atraso na entrega do item FORMOTEROL (FUMARATO) + BUDESONIDA POINALANTE (12MCG +400MCG)/DOSE FRASCO COM 60 DOSES COM INALADOR, objeto da Nota de Empenho 2020NE02920 (38173723), decorrente da Ata de Registro de Preços ARP 27/2019-F (37753194).** | | |

## Ocorrência 15:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **16/03/2022** | Valor da Multa: | **R$ 18.160,75** |
| Número do Processo: | **60001638632020-25** | Número do Contrato: | **2020NE03672** |
| Descrição/Justificativa: | **pelo ATRASO NA ENTREGA do item AZATIOPRINA COMPRIMIDO 50MG, objeto da Nota de Empenho 2020NE03672 (39478930)** | | |

## Ocorrência 16:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **07/05/2024** | Valor da Multa: | **R$ 1.290,37** |
| Número do Processo: | **60001890032020-11** | Número do Contrato: | **2020NE03904** |
| Descrição/Justificativa: | **pelo ATRASO NA ENTREGA do ALFAEPOETINA SOLUÇAO INJETAVEL OU PÓ LIOFILIZADO 10.000 UI, objeto da Nota de Empenho 2020NE03904 (39978479), decorrente da Ata de Registro de Preços ARP 98/2019-C (39758323).** | | |

## Ocorrência 17:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **18/11/2024** | Valor da Multa: | **R$ 6.459,38** |
| Número do Processo: | **60002046392022-62** | Número do Contrato: | **Empenho 2022NE04142** |
| Descrição/Justificativa: | **Atraso na entrega do item ALPROSTADIL PO LIOFILIZADO OU SOLUÇAO INJETAVEL 20MCG FRASCO-AMPOLA OU AMPOLA, objeto da Nota de Empenho 2022NE04142, decorrente da Ata de Registro de Preços 372/2021-H.** | | |

## Ocorrência 18:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **07/01/2025** | Valor da Multa: | **R$ 27.694,80** |
| Número do Processo: | **60002067862021-96** | Número do Contrato: | **2021NE04919** |
| Descrição/Justificativa: | **PELO ATRASO NA ENTREGA DO ITEM FORMOTEROL (FUMARATO) + BUDESONIDA PÓ INALANTE (12MCG +400MCG)/DOSE FRASCO COM 60 DOSES COM INALADOR, OBJETO DA NOTA DE EMPENHO 2021NE04919 (62351698),? DECORRENTE DA ATA DE REGIS TRO DE PREçOS ARP 15/2020.** | | |

## Ocorrência 19:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **27/11/2024** | Valor da Multa: | **R$ 868,25** |
| Número do Processo: | **60003739692020-35** | Número do Contrato: | **Empenho 2021NE01264** |
| Descrição/Justificativa: | **Atraso na entrega do item PREGABALINA CAPSULA 150 MG, objeto da Nota de Empenho 2021NE01264, decorrente da Ata de Registro de Preços 445/2020-E.** | | |

## Ocorrência 20:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **17/02/2022** | Valor da Multa: | **R$ 13.173,54** |
| Número do Processo: | **60003963252019-81** | Número do Contrato: | **2019NE09013** |
| Descrição/Justificativa: | **Pelo atraso na entrega do fármaco METRONIDAZOL COMPRIMIDO 400 MG, objeto da Nota de Empenho 2019NE09013 (30695544), decorrente da Ata de Registro de Preços Nª 89/2019-D,** | | |

## Ocorrência 21:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **30/03/2022** | Valor da Multa: | **R$ 793,00** |
| Número do Processo: | **60004429722020-14** | Número do Contrato: | **2020NE09094** |
| Descrição/Justificativa: | **Pelo atraso na entrega do fármaco ATORVASTATINA COMPRIMIDO 10MG, objeto da Nota de Empenho 2020NE09094 (50568900), decorrente da Ata de Registro de Preços ARP 15/2020-E (48948510).** | | |

## Ocorrência 22:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Outros** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **16/05/2022** | Valor da Multa: | **R$ 1.544,40** |
| Número do Processo: | **60004445442019-84** | Número do Contrato: | **2019NE10025** |
| Descrição/Justificativa: | **Atraso na entrega do fármaco TOPIRAMATO COMPRIMIDO 100 MG, objeto da Nota de Empenho 2019NE10025 decorrente da Ata de Registro de Preços ARP 136/2019-F.** | | |

## Ocorrência 23:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Ocorrência: | **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II** | | |
| Motivo: | **Inexecução total ou parcial do contrato** | | |
| UASG Sancionadora: | **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF** | | |
| Data Aplicação: | **31/07/2024** | Valor da Multa: | **R$ 30.466,13** |
| Número do Processo: | **60004560302020-13** | Número do Contrato: | **2020NE09430** |
| Descrição/Justificativa: | **PELA INEXECUçãO TOTAL NA ENTREGA DO ITEM SILDENAFIL (CITRATO) COMPRIMIDO REVESTIDO 20 MG, OBJETO DA NOTA DE EMPENHO 2020NE09430,? DECORRENTE DA ATA DE REGISTRO DE PREçOS N.ª 128/2020.** | | |

## Ocorrência 24:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Outros**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **12/11/2024** Valor da Multa: **R$ 14.490,18**
Número do Processo: **60004680262020-90** Número do Contrato: **2020NE10330**
Descrição/Justificativa: **PELO ATRASO NA ENTREGA DO ITEM LEVODOPA + BENSERAZIDA (CLORIDRATO) COMPRIMIDO SIMPLES (100 MG + 25 MG), OBJETO DA NOTA DE EMPENHO 2020NE10330, DECORRENTE DA ATA DE REGISTRO DE PREçOS Nª 190/2020.**

## Ocorrência 25:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Inexecução total ou parcial do contrato**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **22/12/2023** Valor da Multa: **R$ 504,00**
Número do Processo: **60005229222021-92** Número do Contrato: **2021NE12338**
Descrição/Justificativa: **pela INEXECUÇÃO TOTAL do item QUETIAPINA COMPRIMIDO 100MG, objeto da Nota de Empenho 2021NE12338 (75404509), decorrente da Ata de Registro de Preços - 185.2021-F (74135010).**

## Ocorrência 26:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. II**
Motivo: **Multa - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. II**
UASG Sancionadora: **155008 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO PIAUÍ**
Impeditiva: **Não**
Prazo Inicial: **24/06/2022**
Data Aplicação: **24/06/2022**
Número do Processo: **23524006502202254**
Descrição/Justificativa: **Entrega, com atraso, das Notas de Empenho 2021NE002770 e 2021NE002775**

## Ocorrência 27:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. I**
Motivo: **Advertência - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. I**
UASG Sancionadora: **155015 - MATERNIDADE ESCOLA JANUÁRIO CICCO**
Impeditiva: **Não**
Prazo Inicial: **23/09/2024**
Data Aplicação: **23/09/2024**
Número do Processo: **23528005855202469** Número do Contrato: **Ata 52/2023.**
Descrição/Justificativa: **Aplicação da sanção de Advertência a empresa SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA conforme subitem 17.2.1.1 do Termo de Referência do Edital SRP 07/2023 - EBSERH/SEDE.**

## Ocorrência 28:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. II**
Motivo: **Multa - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. II**
UASG Sancionadora: **155022 - HOSPITAL DAS CLINICAS DE PERNAMBUCO**
Impeditiva: **Não**
Prazo Inicial: **26/05/2022**
Data Aplicação: **26/05/2022**
Número do Processo: **23536008016202231** Número do Contrato: **ARP Nª 74/2021**
Descrição/Justificativa: **Atraso na entrega do item TAMOXIFENO 20 MG, COMPRIMIDO COMP 1UD(Cód. HC32860), referente à nota de empenho 0003259/2021.**

## Ocorrência 29:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. I**
Motivo: **Advertência - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. I**
UASG Sancionadora: **155021 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE MINAS GERAIS**
Impeditiva: **Não**
Prazo Inicial: **29/08/2024**
Data Aplicação: **29/08/2024**
Número do Processo: **23537.015454/2024** Número do Contrato: **52/2023**
Descrição/Justificativa: **Conforme Decisão - SEI 72 (40517685) da Alta Gestão do Hospital das Clínicas da UFMG/Ebserh aplica-se sanção de advertência por infringência do item 7.3.1 - atraso de entrega - do Termo de Referência da Ata de Referência da Ata de Registro de preços ARP nª 52/2023 e anexo ao pregão nª 07/2023**

## Ocorrência 30:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. II**
Motivo: **Multa - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. II**
UASG Sancionadora: **155021 - HOSPITAL DAS CLÍNICAS DE MINAS GERAIS**
Impeditiva: **Não**
Prazo Inicial: **03/10/2024**
Data Aplicação: **03/10/2024**
Número do Processo: **23537.015455/2024** Número do Contrato: **198/2023**
Descrição/Justificativa: **Conforme Decisão - SEI 109 (42976050) da Alta Gestão do Hospital das Clínicas da UFMG/Ebserh aplica-se sanção de multa , no valor de R$ 7.823,40 (sete mil, oitocentos e vinte três reais e quarenta centavos), por descumprimento contratual em relação ao item 7.3.1 - do Termo de Referência da Ata de Registro de Preços ARP 198/2023 e anexo ao Pregão Eletrônico nª 24/2023, do fornecedor Sulmedic - Comércio de Medicamentos Ltda, conforme processo administrativo de nª23537.015454/2024-16.**

## Ocorrência 31:

Tipo Ocorrência: **Multa Art. 86 da Lei 8.666/93.**
UASG Sancionadora: **155125 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA**
Impeditiva: **Não**
Prazo Inicial: **10/03/2020**
Data Aplicação: **10/03/2020**
Número do Processo: **23541000393201877**
Descrição/Justificativa: **Pelo atraso na entrega de material da Nota de Empenho 2018NE801292 em virtude do descumprimento dos subitens 8.1, 8.1.1, 8.1.4 e 12.1 do Termo de Referência do Pregão Eletrônico 21/2017.**

## Ocorrência 32:

Tipo Ocorrência: **Multa Art. 86 da Lei 8.666/93.**
UASG Sancionadora: **155125 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE SANTA MARIA**
Impeditiva: **Não**
Prazo Inicial: **09/02/2021**
Data Aplicação: **09/02/2021**
Número do Processo: **23541000819201892**
Descrição/Justificativa: **Pelo atraso na entrega da nota de empenho 2018NE804686 e consequente descumprimento dos itens 8.1, 8.1.1, 8.1.4 e 9.2 do Pregão Eletrônico 03/2018.**

## Ocorrência 33:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. I**
Motivo: **Advertência - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. I**
UASG Sancionadora: **155180 - HOSP ENS DR WASHINGTON ANTONIO BARROS**
Impeditiva: **Não**
Prazo Inicial: **17/07/2024**
Data Aplicação: **17/07/2024**
Número do Processo: **23542.002291/2024** Número do Contrato: **ata n 52/2023**
Descrição/Justificativa: **Pelo descumprimento do prazo de entrega do objeto, decidiu-se pela aplicação de advertência, nos termos do item 7.2 do termo de referência, parte integrante do Edital do Pregão Eletrônico 07/2023.**

## Ocorrência 34:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. II**
Motivo: **Multa - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. II**
UASG Sancionadora: **155910 - HOSPITAL UNIV. MONS. JOÃO B. DE CARVALHO D.**
Impeditiva: **Não**
Prazo Inicial: **19/12/2022**
Data Aplicação: **19/12/2022**
Número do Processo: **23817.012287/2022** Número do Contrato: **2022NE000799**
Descrição/Justificativa: **Descumprimento de obrigação contratual: Atraso na entrega do objeto licitado. Sanção: 15.2.2. do Termo de Referência do PE 15/2022 da UASG 155910.**

## Ocorrência 35:

Tipo Ocorrência: **Multa Art. 86 da Lei 8.666/93.**
UASG Sancionadora: **250005 - DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA EM SAUDE**
Impeditiva: **Não**
Prazo Inicial: **01/02/2023**
Data Aplicação: **01/02/2023**
Número do Processo: **25000064045202095** Número do Contrato: **97/2018**
Descrição/Justificativa: **Sanção de multa moratória, no valor de R$ 16.037,22, aplicada pelo Diretor do Departamento de Logística em Saúde, em decorrência de atraso no cronograma de entrega do objeto pactuado por meio do Contrato nª 97/2018.**

## Ocorrência 36:

Tipo Ocorrência: **Multa Art. 86 da Lei 8.666/93.**
UASG Sancionadora: **250005 - DEPARTAMENTO DE LOGÍSTICA EM SAUDE**
Impeditiva: **Não**
Prazo Inicial: **21/09/2023**
Data Aplicação: **21/09/2023**
Número do Processo: **25000154471202281** Número do Contrato: **181/2021**
Descrição/Justificativa: **ADVERTÊNCIA E MULTA MORATÓRIA no valor de R$ 5.247,00, em razão de atrasos injustificados na entrega da parcela do Contrato n 181/2021.**

## Ocorrência 37:

Tipo Ocorrência: **Multa Art. 86 da Lei 8.666/93.**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Impeditiva: **Não**
Prazo Inicial: **12/04/2022**
Data Aplicação: **12/04/2022**
Número do Processo: **60000893632021-03** Número do Contrato: **2021NE018**
Descrição/Justificativa: **APLICAÇÃO da sanção administrativa de multa de mora e punitiva no valor de R$ 7.259,85 (sete mil, duzentos e cinquenta e nove reais e oitenta e cinco centavos), à empresa SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA, pelo atraso na entrega de objeto da Nota de Empenho 2021NE01879 (57410069), decorrente à Ata de Registro de Preços ARP 223/2020-F (56591077).**

**Vale ressaltar que, transcorreu in albis o prazo de 05 (cinco) dias úteis para a empresa interpor Recurso Administrativo, tendo em vista a notificação por Publicação no DODF (92343622) e Correspondência Eletrônica SES/SUAG/DFACC/GSIE (92347681).**

**Informa-se que nos termos da Lei 8666/1993 e legislação correlata, a não apresentação de**

## Sanção Ceis/Cnep 1:

| | |
|---|---|
| Categoria Sanção: | **Multa** |
| Órgão Sancionador: | **Governo do Estado de Mato Grosso do Sul** |
| Abrangência: | **No órgão sancionador** |
| Número do Processo/Contrato: | **27/008.387/2022 / 27/008.387/2022** |
| Data Inicial: | **10/08/2022** |

## Sanção Ceis/Cnep 2:

| | |
|---|---|
| Categoria Sanção: | **Multa** |
| Órgão Sancionador: | **Prefeitura Municipal de Balneário Piçarras - SC** |
| Abrangência: | **No órgão sancionador** |
| Número do Processo/Contrato: | **005/2022 / 032/2021** |
| Data Inicial: | **01/09/2023** |
| Fundamentos Legais: | **Lei 8666 - art. 87, II** |

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **09.944.371/0001-04**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 12:58:21 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: frwrNagu6FcI1MMQpQB1

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **JOSE PAULO GESSER**

CPF/CNPJ: **541.063.899-91**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 12:59:20 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: MnO1aG8uBOXNpkfyZDdq

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

# SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 09.944.371/0001-04 – Inscrição Estadual: 25.564.240-7
Av. Santos Dumont, 1355 - Santo Antônio - CEP: 89218-105 - Joinville - SC
Telefone : (47) 3473-8845 / (47) 99145-2801 (licitação) / (47) 99658-6256 (faturamento)
E-mail Licitação: licitacao4@sulmedic.com / E-mail Faturamento e Empenhos: faturamento@sulmedic.com


**AO ESTADO DO PARANÁ**
**MUNICÍPIO DE MARMELEIRO** — LANCES 28/01/2025
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 085/2024** — HORÁRIO 08:30
**PROCESSO Nº 1851/2024**

Apresentamos nossa proposta para fornecimento dos produtos abaixo discriminados, conforme disposto em Edital e Termo de Referência

| ITEM | UN. | QTDE | DESCRIÇÃO | APRESENTAÇÃO | NOME COMERCIAL | DETENTOR DO REGISTRO | FABRICANTE | MARCA | REGISTRO M.S. | PREÇO UNITÁRIO | PREÇO TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 121 | FRASCO | 1.000 | FENILEFRINA 0,4MG/ML + BRONFENIRAMINA 1MG/ML | 0,4 MG/ML + 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML | DECONGEX PLUS | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A | ACHÉ | 1057302310052 | R$ 10,0700 | R$ 10.070,00 |
| 165 | COMP | 20.000 | LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG | (200 + 50) MG COM CT FR VD AMB X 30 | EKSON | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A. | ACHÉ | 1057304430020 | R$ 0,9670 | R$ 19.340,00 |
| 172 | COMP | 100.000 | LEVOTIROXINA 25MCG | 25 MCG COM CT BL AL AL X 30 | LEVOID | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A - BRASIL | ACHÉ | 1057303660030 | R$ 0,0780 | R$ 7.800,00 |

**Valor total da Proposta: R$37.210,00 (trinta e sete mil, duzentos e dez reais)** **R$ 37.210,00**

Declaro que, nos preços propostos encontram-se incluídos todos os tributos, encargos sociais, trabalhistas e financeiros, taxas, seguros, frete até o destino e quaisquer outros ônus que porventura possam recair sobre o fornecimento do objeto da presente licitação e que estou de acordo com todas as normas da solicitação de propostas e seus anexos.

A apresentação da proposta implicará na plena aceitação das condições estabelecidas neste edital e seus anexos.

Declaro que a proponente atende aos requisitos de habilitação e o declarante atesta a veracidade das informações prestadas (art. 63, I, da Lei nº 14.133/2021).

Validade da ata: 12 (doze) meses
Validade da proposta: 60 (sessenta) dias
Prazo de pagamento: Conforme Edital/Termo de Referência
Prazo de entrega: 15 (quinze) dias
Local de entrega: Conforme Edital / Termo de Referência
Frete: CIF
DADOS BANCÁRIOS DA EMPRESA: Banco do Brasil - agência: 3428-2 - C/C: 15265-X

**Responsável pela Assinatura de Ata de Registro de Preços:**
**José Paulo Gesser / CPF: 541.063.899-91 - Data Nascimento: 14/09/1965 - Sócio Administrador**

Joinville, 30 de janeiro de 2025.

09.944.371/0001-04
SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
AVENIDA SANTOS DUMONT, 1355
SANTO ANTÔNIO - CEP 89218-105
JOINVILLE - SANTA CATARINA

GIOVANI RICARDO SCHNEIDER ANDRIOLI:07122073920

Assinado digitalmente por GIOVANI RICARDO SCHNEIDER ANDRIOLI:07122073920
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC DIGITAL MULTIPLA G1, OU=24949449000169, OU=presencial, OU=Certificado PF A1, CN=GIOVANI RICARDO SCHNEIDER ANDRIOLI:07122073920
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.30 14:40:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04
José Paulo Gesser
Sócio Administrador
CPF: 541.063.899-91 / RG: 1.545.724

Prefeitura Municipal de Joinville
Secretaria Municipal de Saúde
Diretoria de Média e Alta Complexidade e Serviços Especiais
Gerência de Vigilância Sanitária

SUS

# ALVARÁ SANITÁRIO

| Nº 12750 | REVALIDAÇÃO |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOME DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA<br>**SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA** | | NOME FANTASIA<br>**SULMEDIC COMERCIAL** | |
| CNPJ OU CPF<br>**09.944.371/0001-04** | ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA)<br>**SANTOS DUMONT** | NÚMERO<br>**1355** | COMPLEMENTO |
| BAIRRO<br>**Santo Antônio** | | MUNICÍPIO<br>**Joinville** | |
| CONCEDIDO POR<br>**GERÊNCIA DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA** | PRAZO DE VALIDADE<br>**08/2025** | DATA DE ENTRADA<br>**04/08/2008** | |
| RESPONSÁVEL<br>**RAFAEL CAETANO VENTURELLA CRF 9564 /ALEXANDRE REHNOLT MEYER CRF 6280** | | | |
| LICENÇA SANITÁRIA PARA ATIVIDADE DE<br>**ALTO RISCO SANITÁRIO** | | | |

OBSERVAÇÕES

**46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano - Inclusive os Sujeitos ao Controle Especial**

**46.37-1-99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente - leite em pó e suplementos**

**46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**

**46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças**

**IMPORTAÇÃO**

| | |
|---|---|
| Certifico atos administrativos deste alvará.<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVILLE<br>SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE<br>ALLISSON DOMINGOS - Mat. 22.646<br>Gerente de Vigilância Sanitaria<br>MATRÍCULA: | Parecer do fiscal sanitarista responsável pela inspeção:<br>Considerando as condições técnico operacionais e atendimento à legislação sanitária vigente, defiro a concessão de alvará sanitário para a atividade requerida.<br>JANAINA DUARTE BAUMER<br>Secretaria da Saúde de Joinville<br>Fiscal Sanitarista - Farmacêutica<br>CRFSC 7471 - Matr. 45125 |

**EXPOSIÇÃO OBRIGATÓRIA AO PÚBLICO**

impresso em 07/06/2024

3º Tabelionato de Notas e 2º de Protestos
Willian Garcia de Souza - Tabelião
Rua Nina Francisca, 444 - Centro - Joinville/SC
CEP 89.201-250 - Fone/Fax: (47) 3422-9975
Tabelionato.souza.2@bol.com.br

**AUTENTICAÇÃO.**

Confere com o original apresentado, e dou fé

Comarca de Joinville-SC, 30/08/2024

**Em Test° _____ da verdade.**

( ) Raquel Cristina Jungklaus ( ) Larissa Santiago Wehn
( ) Gabriela Soares Alves
( ) Priscilla Edi Peiter Alves Hammes
( ) Eduarda Zanetta de Souza
( ) Juliano Silveira
( ) Rodrigo Liberato Fernandes

Emol. R$R$ 5,03 FRJ R$1,14 ISS R$0,16 = R$6,33

**Selo digital do Tipo: Normal HFL81860-IS22**

Consulte os dados do Ato em www.tjsc.jus.br/selo

Qualquer emenda ou rasura será considerada indício de adulteração ou tentativa de fraude.

AVB

3º TABELIONATO DE NOTAS - JOINVILLE

Secretaria da Fazenda

Prefeitura de Joinville

Município de Joinville

# ALVARÁ 2024

de licença para localização e permanência

3605

CPF/CNPJ: **09.944.371/0001-04**

DATA: **06/12/2024 10:56**

CONCEDIDO A: **Sulmedic Comércio de Medicamentos Ltda**

PARA SE ESTABELECER NA: **SANTOS DUMONT. Nº: 1355 CEP: 89218-105**

BAIRRO: **SANTO ANTONIO**

CIDADE: **Joinville**

OBSERVAÇÕES: Area ocupada pela empresa é de 3.787,48 m² conforme REGIN 196650895.

Atender o Decreto Federal nº 5296/04 e Lei Federal nº 13.146/2015 que estabelece as normas gerais de acessibilidade das pessoas portadoras de deficiência ou com mobilidade reduzida. Atender a Seção VIII, Art. 77 da Lei Complementar nº 470/2017 quanto as Vagas de Veículos e Pátio de Carga e Descarga.

A CARGA E DESCARGA DEVERÁ SER REALIZADA NO INTERIOR DO IMÓVEL..

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES:

| CMC | Atividade | Serviço | Funcionamento | Situação | Data início | Área |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 93159 | Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios | COMÉRCIO | DAS 08:00 AS 18:00 | ATIVO | 01/08/2008 | 3.787,48 |
| 93159 | Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto médico hospitalar; partes e peças | COMÉRCIO | DAS 08:00 AS 18:00 | ATIVO | 01/08/2008 | 3.787,48 |
| 93159 | Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano | COMÉRCIO | DAS 08:00 AS 18:00 | ATIVO | 01/08/2008 | 3.787,48 |
| 93159 | Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente | COMÉRCIO | DAS 08:00 AS 18:00 | ATIVO | 01/08/2008 | 3.787,48 |
| 93159 | Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional | COMÉRCIO | DAS 08:00 AS 18:00 | ATIVO | 01/08/2008 | 3.787,48 |

**É OBRIGATÓRIO A COLOCAÇÃO DO ALVARÁ EM LOCAL VISÍVEL NO ESTABELECIMENTO!**

A autenticidade deste poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Joinville www.joinville.sc.gov.br

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**
SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**
09.944.371/0001-04

**Nome Fantasia**
SULMEDIC COMERCIAL

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**
AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355 - SANTO ANTONIO CEP: 89.218-105

**Cidade/UF**
JOINVILLE/SC

**Responsável Técnico**
ALEXANDRE REHNOLT MEYER
RAFAEL CAETANO VENTURELLA

**Responsável Legal**
JOSÉ PAULO GESSER

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**
1.10088-1

**Data da Autorização**
05/05/2014

**Situação**
Ativa

**Nº do Processo**
25351.526363/2013-11

**Autorização**
Medicamento

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Medicamento

### Distribuir

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

Voltar

## funcionamento.dados_inspecao

Nenhum registro encontrado

ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: L.R.N. TRANSPORTE DE CARGAS URGENTES LTDA-ME
ENDEREÇO: RUA FABIO SALVADOR BEI, 694
BAIRRO: VILA NOVA BONSUCESSO CEP: 07176200 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 17.832.853/0001-92
PROCESSO: 25351.440946/2017-62 AUTORIZ/MS: 8301HY800005 (8.15471.2)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
ENDEREÇO: RUA ARLINDO STEPHAN, 35
BAIRRO: NOVA ERA CEP: 36087230 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 48.740.351/0052-05
PROCESSO: 25351.451637/2017-68 AUTORIZ/MS: 45L2H4M3512Y (8.15474.3)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: JM ARTEFATOS METALICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA GENERAL ENRICO CAVIGLIA, 556
BAIRRO: VILA MORAES CEP: 04168040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 67.042.556/0001-11
PROCESSO: 25351.444070/2017-71 AUTORIZ/MS: 9ML3LWM8M673 (8.15456.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: SIGEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: avenida vereador abrahão joão Francisco, 4000, galpão 13
BAIRRO: ressacada CEP: 88307302 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 27.191.294/0001-32
PROCESSO: 25351.439918/2017-71 AUTORIZ/MS: XW81W67M40L7 (8.15467.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: LIBERTAD COMERCIAL E SERVICOS - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO 493
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09530060 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 60.879.970/0001-30
PROCESSO: 25351.431705/2017-72 AUTORIZ/MS: H573LM8W20Y5 (8.15461.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: ASB IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES EIRELI-ME
ENDEREÇO: RUA ANTONIO OLINTO, 844 LETRA A
BAIRRO: ESPLANADA CEP: 30280040 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 23.484.107/0001-58
PROCESSO: 25351.440815/2017-73 AUTORIZ/MS: W551WY1YH590 (8.15468.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: 3G LOG TRANSPORTES LTDA - EPP
ENDEREÇO: AV DEPUTADO JOSE MARCUS CHEREM 1230
BAIRRO: VILA SAO CRISTOVAO CEP: 38040500 - UBERABA/MG
CNPJ: 15.292.743/0003-11
PROCESSO: 25351.444108/2017-76 AUTORIZ/MS: P8HY38H97M0X (8.15457.5)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: Fixare Comércio e Representação Ltda - EPP
ENDEREÇO: Avenida João Pescarini, 571
BAIRRO: Jardim Trevisan II CEP: 13280000 - VINHEDO/SP
CNPJ: 27.864.197/0001-63
PROCESSO: 25351.444008/2017-81 AUTORIZ/MS: 7591093X3HW6 (8.15454.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: HORUS DENTAL LTDA ME
ENDEREÇO: RUA MÉXICO 1600
BAIRRO: NAÇÕES CEP: 8833823 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 27.057.764/0001-70
PROCESSO: 25351.445065/2017-92 AUTORIZ/MS: W981960HXX16 (8.15453.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: TRANSPORTADORA MASSA COSTA LTDA - EPP
ENDEREÇO: R ALVARO ALVIM N 300 SL 02
BAIRRO: PAULICEIA CEP: 09693000 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 03.029.662/0001-82
PROCESSO: 25351.398488/2017-11 AUTORIZ/MS: 3.07565.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES - EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA GOVERNADOR NEY BRAGA N 4339
BAIRRO: ZONA I CEP: 87501330 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 26.515.687/0001-91
PROCESSO: 25351.375315/2017-14 AUTORIZ/MS: 3.07564.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: CIRURGICA SOUZA RIO PRETO - EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA MURCHID HOMSI, 2700
BAIRRO: PQ QUINTA DAS PAINEIRAS CEP: 15080445 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 26.756.192/0001-54
PROCESSO: 25351.433872/2017-15 AUTORIZ/MS: 3.07560.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: ULTRAFARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LIMITADA
ENDEREÇO: AV. RODRIGO OTAVIO Nº 61
BAIRRO: JAPIIM CEP: 69077000 - MANAUS/AM
CNPJ: 07.555.491/0001-86
PROCESSO: 25351.413599/2017-22 AUTORIZ/MS: 3.07561.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: ONCOMED COMERCIO E REPRESENTACAO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TARUMA, 1539 1539
BAIRRO: PRACA 14 DE JANEIRO CEP: 69020000 - MANAUS/AM
CNPJ: 04.577.247/0001-26
PROCESSO: 25351.431753/2017-61 AUTORIZ/MS: 3.07559.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: LIBERTAD COMERCIAL E SERVICOS - EIRELI - ME
ENDEREÇO: RUA CONCEIÇÃO 493
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 09530060 - SÃO CAETANO DO SUL/SP
CNPJ: 60.879.970/0001-30
PROCESSO: 25351.431721/2017-65 AUTORIZ/MS: 3.07563.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: Aroma Brasil Industria de Domissanitarios Ltda - ME
ENDEREÇO: Rua O Brasil para Cristo, 2388
BAIRRO: Boqueirão CEP: 81650110 - CURITIBA/PR
CNPJ: 04.672.516/0001-33
PROCESSO: 25351.424590/2017-78 AUTORIZ/MS: 3.07562.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: TEMP CLEAN NORDESTE PRODUTOS DE HIGIENE E SANITIZACAO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA PRAIA DE PITANGUI, 9091
BAIRRO: PONTA NEGRA CEP: 59092420 - NATAL/RN
CNPJ: 10.898.825/0001-29
PROCESSO: 25351.447312/2017-81 AUTORIZ/MS: 3.07566.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.246, DE 24 DE AGOSTO DE 2017**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DV3 SOLUÇÕES LOGÍSTICAS LTDA
ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 57.317.133/0001-03
PROCESSO: 25351.432529/2016-01 AUTORIZ/MS: 2.08992.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
---
EMPRESA: DORTE DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: R ACESSO RODOVIARIO, S/N, QUADRA Q 08, MODULO M-01
BAIRRO: TIMS CEP: 29161376 - SERRA/ES
CNPJ: 08.449.435/0001-20
PROCESSO: 25351.053444/2017-02 AUTORIZ/MS: 2.09187.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: Caargho Transportes EIRELI - EPP
ENDEREÇO: Rua Francisco Reis, 427
BAIRRO: Cordeiros CEP: 88311710 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 79.507.141/0001-55
PROCESSO: 25351.111820/2014-44 AUTORIZ/MS: 2.07305.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: Distribuidora de Perfumaria e cosméticos flor da serra ltda me
ENDEREÇO: RUA M, Nº 16, QUADRA 35
BAIRRO: MANOEL PLAZA CEP: 29160420 - SERRA/ES
CNPJ: 15.495.990/0001-53
PROCESSO: 25351.594329/2012-70 AUTORIZ/MS: 2.06613.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA MP 06 Nº 340 QD 16-A LT 01
BAIRRO: CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO CEP: 75250000 - SENADOR CANEDO/GO
CNPJ: 07.640.617/0001-10
PROCESSO: 25351.297284/2014-07 AUTORIZ/MS: 1.10304.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 09.944.371/0001-04

PROCESSO: 25351.526363/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.10088.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: DV3 SOLUÇÕES LOGÍSTICAS LTDA
ENDEREÇO: RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683
BAIRRO: PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA CEP: 14095240 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 57.317.133/0001-03
PROCESSO: 25351.900447/2016-24 AUTORIZ/MS: 1.15235.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: M. R. HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA ANTONIO FRANCISCO ECCARD Nº 135
BAIRRO: GLORIA CEP: 28470000 - SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA/RJ
CNPJ: 24.009.233/0001-13
PROCESSO: 25351.288125/2016-68 AUTORIZ/MS: 1.15743.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: RESSERV COMÉRCIO DE PRODUTOS DIAGNOSTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1560 TORRE GAIVOTA 4º ANDAR
BAIRRO: VILA HAMBURGUESA CEP: 05319000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 64.128.853/0001-96
PROCESSO: 25351.171076/2004-00 AUTORIZ/MS: 35X30892400L (8.02132.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
---
EMPRESA: ACURATE INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
ENDEREÇO: RUA PAULO PIEDADE CAMPOS, 165
BAIRRO: ESTORIL CEP: 30494225 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 17.366.976/0002-66
PROCESSO: 25351.537349/2016-01 AUTORIZ/MS: PWLMM609X017 (8.14492.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: DORTE DISTRIBUIDORA, IMPORTADORA E EXPORTADORA LTDA
ENDEREÇO: R ACESSO RODOVIARIO, S/N, QUADRA Q 08, MODULO M-01
BAIRRO: TIMS CEP: 29161376 - SERRA/ES
CNPJ: 08.449.435/0001-20
PROCESSO: 25351.053414/2017-08 AUTORIZ/MS: GMX7299483Y5 (8.14771.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: ENTERFIX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA CAPITAO JOSE DA LUZ, Nº 25 - SALA: 1102/1103 - EDIF: EMP. JOAQUIM CARDOSO
BAIRRO: COELHOS CEP: 50070540 - RECIFE/PE
CNPJ: 18.312.747/0001-40
PROCESSO: 25351.284379/2014-19 AUTORIZ/MS: 7X017L4LL41X (8.10659.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA MP 06 Nº 340 QD 16-A LT 01
BAIRRO: CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO CEP: 75250000 - SENADOR CANEDO/GO
CNPJ: 07.640.617/0001-10
PROCESSO: 25351.518613/2006-43 AUTORIZ/MS: P2M6348MHXL1 (8.03554.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
---
EMPRESA: TECHNOLOGY SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA DOUTOR BACELAR Nº 368, CONJUNTO 114 E 142, COND. BACELAR WORK CENTER
BAIRRO: VILA CLEMENTINO CEP: 04026001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 08.177.629/0001-13
PROCESSO: 25351.110089/2007-47 AUTORIZ/MS: P077WX001W1M (8.03716.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: BECTON DICKINSON INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
ENDEREÇO: RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA N° 500, ARM. 3 SALA BD
BAIRRO: ITAIPAVA CEP: 88316701 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 21.551.379/0021-41
PROCESSO: 25351.498048/2015-61 AUTORIZ/MS: 9931X42YY133 (8.12604.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PROCESSO: 25351.000074/2009-63 AUTORIZ/MS: PW093WX58237 (8.05022.4)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: BMX MEDICAL COMERCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO BENTO n° 478 - SL 03
BAIRRO: VORSTADT CEP: 89015300 - BLUMENAU/SC
CNPJ: 21.444.064/0001-51
PROCESSO: 25351.228868/2015-76 AUTORIZ/MS: 08311Y5Y7983 (8.11998.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: SELECTA MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA EUGENIO AVANCI, Nº 527
BAIRRO: CENTRO CEP: 89248000 - GARUVA/SC
CNPJ: 18.235.859/0001-45
PROCESSO: 25351.147736/2014-90 AUTORIZ/MS: 59015HYY15WY (8.10346.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: andreani logística Ltda
ENDEREÇO: rodovia régis bittencourt 1962 galpão 05 e 06
BAIRRO: água morna CEP: 06818000 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 04.887.927/0013-80
PROCESSO: 25351.500860/2013-97 AUTORIZ/MS: G27472M04211 (8.09760.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
REEMBALAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: EUROTECH PRODUTOS LABORATORIAIS E SERVIÇOS LTDA-ME
ENDEREÇO: AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1560 TORRE GAIVOTA 4º ANDAR
BAIRRO: VILA HAMBURGUESA CEP: 05319000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 03.517.654/0001-85
PROCESSO: 25351.021780/00-91 AUTORIZ/MS: 8.00461.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
---
EMPRESA: Caargho Transportes EIRELI - EPP
ENDEREÇO: Rua Francisco Reis, 427
BAIRRO: Cordeiros CEP: 88311710 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 79.507.141/0001-55
PROCESSO: 25351.361488/2012-29 AUTORIZ/MS: 3.05338.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA MP 06 Nº 340 QD 16-A LT 01
BAIRRO: CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO CEP: 75250000 - SENADOR CANEDO/GO
CNPJ: 07.640.617/0001-10
PROCESSO: 25351.667362/2010-31 AUTORIZ/MS: 3.04570.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: SOMA/SC PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV. ARY MIGUEL DA SILVEIRA , Nº 391
BAIRRO: JARDIM ELDORADO CEP: 88133531 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 05.531.725/0001-20
PROCESSO: 25024.001744/2004-36 AUTORIZ/MS: 3.03360.8
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: motul brasil lubrificantes ltda
ENDEREÇO: rua joaquim floriano, 913
BAIRRO: itaim bibi CEP: 04534013 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 24.055.649/0001-78
PROCESSO: 25351.316731/2017-37 AUTORIZ/MS: 3.07451.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: JOSÉ AIRTON DE CARVALHO JÚNIOR ME
ENDEREÇO: AV BRASIL 655
BAIRRO: PARQUE DAS NACOES (JUREMA) CEP: 61642170 - CAUCAIA/CE
CNPJ: 72.156.995/0001-95
PROCESSO: 25016.352351/2006-59 AUTORIZ/MS: 3.03439.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.247, DE 24 DE AGOSTO DE 2017**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: COMPANY TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA 15 S/N QUADRA 15 LOTE 001-E GALPAO 01
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74985210 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 37.831.922/0001-50
PROCESSO: 25351.532045/2010-09 AUTORIZ/MS: 2.05527.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
PROCESSO: 25351.246200/2013-44 AUTORIZ/MS: 1.09681.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

EMPRESA: LUCIO MARCOS TAVARES ME
ENDEREÇO: RUA ANTONIO GARCIA DA CUNHA, 597
BAIRRO: PARQUE SÃO RAFAEL CEP: 08310510 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.195.067/0001-08
PROCESSO: 25351.200264/2011-71
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: W.M.DE CASTRO NETO PRODUTOS FARMACÊUTICOS
ENDEREÇO: Avenida Santos Dumont,186
BAIRRO: Jardim do Bosque CEP: 14708028 - BEBEDOURO/SP
CNPJ: 08.196.295/0001-25
PROCESSO: 25351.529130/2009-83
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: J. P. DOS SANTOS SILVERIO - ME
ENDEREÇO: RUA MANOEL LOURENCO DOS SANTOS, Nº 132
BAIRRO: JARDIM HERCULANO CEP: 15035080 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP
CNPJ: 08.605.769/0001-45
PROCESSO: 25351.041939/2012-83
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO BELLA & SOUZA LTDA ME
ENDEREÇO: RUA NOGUEIRA NEVES, N° 137, LOJA 01
BAIRRO: CENTRO CEP: 36770070 - CATAGUASES/MG
CNPJ: 05.583.468/0001-70
PROCESSO: 25351.149175/2005-88
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Petição indeferida por não apresentação de cópia Documento emitido pela Autoridade Sanitária Competente , descrevendo a capacidade da empresa para executar a manipulação de substâncias sujeitas ao controle especial, contrariando o disposto no artigo 2º, parágrafo 2º, Item II, parágrafo único, da Resolução RDC nº 204/2005.
EMPRESA: EXATA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO: RUA PITUBA, Nº 17
BAIRRO: IPUTINGA CEP: 50670280 - RECIFE/PE
CNPJ: 05.008.240/0001-56
PROCESSO: 25351.173957/2002-95
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: A autorização objeto do pedido de alteração encontra-se caduca, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.
EMPRESA: OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA FREI CANECA, N° 348/356
BAIRRO: CONSOLAÇÃO CEP: 01307000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 38.909.503/0001-57
PROCESSO: 25351.011963/01-16
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Indeferido com base nos artigos 6º e 11º da RDC nº 204/2005. Não apresentação de Cumprimento da Exigência relativa à exigência formulada sob Notificação de Exigência nº 0149227/13-6.
EMPRESA: MK PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA PORTUGUESA, N° 455
BAIRRO: PARTENON CEP: 90650120 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 00.411.441/0001-86
PROCESSO: 25025.028750/99-39
MOTIVO DO INDEFERIMENTO: Solicitação de Renovação peticionada após vencimento da autorização, contrariando a Lei 9.782/99. Deverá ser realizado novo pedido de concessão.

## RESOLUÇÃO - RE N° 1.615, DE 30 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes do anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: MACONEQUI-MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES E ODONTOLÓGICOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA MARECHAL CASTELO BRANCO Nº 302
BAIRRO: COMERCIAL CEP: 27541220 - RESENDE/RJ
CNPJ: 29.807.583/0001-49
PROCESSO: 25351.741551/2013-00 AUTORIZ/MS: 1.07996.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: rua aymore, 560
BAIRRO: santa lucia CEP: 47804060 - BARREIRAS/BA
CNPJ: 03.434.444/0001-23
PROCESSO: 25351.224509/2014-00 AUTORIZ/MS: 1.10132.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: GAMACORP HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA DR. EMILIO HENKING, 533B
BAIRRO: BONFIM CEP: 13070261 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 04.970.285/0001-44
PROCESSO: 25351.204379/2014-06 AUTORIZ/MS: 1.10123.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1335
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PROCESSO: 25351.526363/2013-11 AUTORIZ/MS: 1.10088.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LANZA PHARMA LTDA - EPP
ENDEREÇO: ESTRADA DA BALSA, 76
BAIRRO: CHÁCARA MARCO / CRUZ PRETA CEP: 06419300 - BARUERI/SP
CNPJ: 04.534.393/0001-74
PROCESSO: 25351.222150/2014-14 AUTORIZ/MS: 1.10126.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: DISMESE PARAÍBA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENICA DINAMARCA Nº 549, BLOCO B
BAIRRO: JARDIM EUROPA CEP: 58705050 - PATOS/PB
CNPJ: 10.851.391/0001-01
PROCESSO: 25351.218444/2014-30 AUTORIZ/MS: 1.10124.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: CF LOG TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA NAPOLEÃO LAUREANO, 315
BAIRRO: BOQUEIRÃO CEP: 81650210 - CURITIBA/PR
CNPJ: 19.004.938/0001-08
PROCESSO: 25351.212525/2014-36 AUTORIZ/MS: 1.10109.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA PRODUFARMA MINEIRA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Aurora Tristão 10
BAIRRO: BANDEIRANTES CEP: 36047100 - JUIZ DE FORA/MG
CNPJ: 05.247.927/0001-44
PROCESSO: 25351.216875/2014-58 AUTORIZ/MS: 1.10130.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DONALDO GIE NOGUEIRA
ENDEREÇO: RUA BARROSO 444
BAIRRO: CENTRO CEP: 64000130 - TERESINA/PI
CNPJ: 02.470.780/0001-69
PROCESSO: 25351.217133/2014-68 AUTORIZ/MS: 1.10129.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ATACADÃO DOS MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA CEARÁ, Nº 1250
BAIRRO: NOVA IMPERATRIZ CEP: 65907090 - IMPERATRIZ/MA
CNPJ: 07.295.222/0001-28
PROCESSO: 25351.211935/2014-99 AUTORIZ/MS: 1.10107.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

## RESOLUÇÃO - RE N° 1.616, DE 30 DE ABRIL DE 2014

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção, Monitoramento da Qualidade, Controle e Fiscalização de Insumos, Medicamentos, Produtos, Propaganda e Publicidade da Agência Nacional de Vigilância Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 402, de 31 de março de 2014, tendo em vista o disposto nos incisos I, II, IV e V do art. 41 e no inciso I, § 1º do art. 55 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006,

considerando o disposto no inciso I do art. 41, da Portaria n.º 354, de 2006, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização de Funcionamento para Empresas de Medicamentos, constantes do anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

FLAVIA NEVES ROCHA ALVES

ANEXO

EMPRESA: D E A FARMA LTDA ME
ENDEREÇO: Rua Jose Hermes Damasceno 25
BAIRRO: Santa Lúcia CEP: 57082010 - MACEIÓ/AL
CNPJ: 04.362.282/0001-28
PROCESSO: 25351.290840/2005-18 AUTORIZ/MS: 1.06317.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TOVANI BENZAQUEN COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO REPRESENTACAO LTDA
ENDEREÇO: RUA OLAVO EGIDIO, 287 1º ANDAR
BAIRRO: SANTANA CEP: 02037000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 69.170.462/0001-53
PROCESSO: 25351.492060/2011-26 AUTORIZ/MS: 1.08988.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: MEDPOA COMÉRCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua José Pedro Boessio, nº 130, Anexo 03
BAIRRO: Humaitá CEP: 90250050 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 10.807.173/0001-70
PROCESSO: 25351.581543/2010-40 AUTORIZ/MS: 1.08845.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Diremadi Marketing e Serviços Ltda
ENDEREÇO: Estrada dos Bandeirantes, n° 1600 / 1700
BAIRRO: Taquara CEP: 22710113 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 35.905.090/0001-44
PROCESSO: 25351.026129/2011-43 AUTORIZ/MS: 1.08680.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: EXPRESSO MINAS FRIOS LTDA
ENDEREÇO: RUA SANTA CATARINA, Nº 112
BAIRRO: SÍTIOS GUARANY CEP: 32530245 - BETIM/MG
CNPJ: 05.151.226/0001-07
PROCESSO: 25351.143192/2007-73 AUTORIZ/MS: 1.07020.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: VAT COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO REIS 1050
BAIRRO: CORDEIROS CEP: 88311710 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 82.170.978/0001-66
PROCESSO: 25351.349461/2008-94 AUTORIZ/MS: 1.07624.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: LABORATÓRIOS B. BRAUN S/A
ENDEREÇO: AVENIDA EUGENIO BORGES, N° 1092, AVENIDA JEQUITIBÁ, Nº 09
BAIRRO: ARSENAL CEP: 24751000 - SÃO GONÇALO/RJ
CNPJ: 31.673.254/0001-02
PROCESSO: 25991.002507/77 AUTORIZ/MS: 1.00085.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
FABRICAR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALTHAIA S.A. INDÚSTRIA FARMACÊUTICA.
ENDEREÇO: AVENIDA ENGENHEIRO HEITOR ANTONIO EIRAS GARCIA Nº 2756
BAIRRO: JARDIM MARIA LUIZA CEP: 05564000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 48.344.725/0001-23
PROCESSO: 25004.002759/96-89 AUTORIZ/MS: 1.03517.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMO/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EMBALAR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMO/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
FABRICAR: INSUMO/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMO/MEDICAMENTO

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**
SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**
09.944.371/0001-04

**Nome Fantasia**
SULMEDIC COMERCIAL

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**
AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355 - SANTO ANTONIO CEP: 89.218-105

**Cidade/UF**
JOINVILLE/SC

**Responsável Técnico**
ALEXANDRE REHNOLT MEYER
RAFAEL CAETANO VENTURELLA

**Responsável Legal**
JOSÉ PAULO GESSER

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**
1.22676-2

**Data da Autorização**
03/11/2010

**Situação**
Ativa

**Nº do Processo**
25351.616469/2010-82

**Autorização**
Medicamento **Especial**

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Medicamento

### Distribuir

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

Voltar

## funcionamento.dados_inspecao

Nenhum registro encontrado

PROCESSO: 25351.439910/2017-58 AUTORIZ/MS: 1.16872.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
---
EMPRESA: BC OLIVEIRA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA ME
ENDEREÇO: AV GETULIO DE MOURA , 675 LOJA
BAIRRO: CENTRO CEP: 26510000 - NILÓPOLIS/RJ
CNPJ: 21.234.107/0001-74
PROCESSO: 25351.444906/2017-94 AUTORIZ/MS: 1.16859.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.237, DE 24 DE AGOSTO DE 2017**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA (KM 46,2), S/N (SP 147)
BAIRRO: LOTEAMENTO NAÇÕES UNIDAS CEP: 13974632 - ITAPIRA/SP
CNPJ: 44.734.671/0022-86
PROCESSO: 25351.592959/2016-07 AUTORIZ/MS: 1.16418.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
REEMBALAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
---
EMPRESA: andreani logística Ltda
ENDEREÇO: rodovia régis bittencourt 1962 galpão 05 e 06
BAIRRO: água morna CEP: 06818000 - EMBU DAS ARTES/SP
CNPJ: 04.887.927/0013-80
PROCESSO: 25351.648342/2013-16 AUTORIZ/MS: 1.11429.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
---
EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA MP 06 Nº 340 QD 16-A LT 01
BAIRRO: CONJUNTO MARGARIDA PROCÓPIO CEP: 75250000 - SENADOR CANEDO/GO
CNPJ: 07.640.617/0001-10
PROCESSO: 25351.518573/2006-30 AUTORIZ/MS: 1.21860.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1355
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PROCESSO: 25351.616469/2010-82 AUTORIZ/MS: 1.22676.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA
ENDEREÇO: RUA SÃO LUIZ, Nº 127, GALPÃO K
BAIRRO: AEROPORTO CEP: 88705190 - TUBARÃO/SC
CNPJ: 82.873.068/0001-40
PROCESSO: 25351.026923/00-24 AUTORIZ/MS: 1.20905.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.238, DE 24 DE AGOSTO DE 2017**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Cancelar, a pedido, a Autorização Especial das Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: COMPANY TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA 15 S/N QUADRA 15 LOTE 001-E GALPAO 01
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIAS CEP: 74985210 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 37.831.922/0001-50
PROCESSO: 25351.244740/2013-60 AUTORIZ/MS: 1.23420.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.239, DE 24 DE AGOSTO DE 2017**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: DISTRIBUIDORA VISION RS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS INDUSTRIAS (CRUZEIRO) N° 645, PAVLH G1
BAIRRO: DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 94930230 - CACHOEIRINHA/RS
CNPJ: 18.574.625/0001-22
PROCESSO: 25351.453590/2017-77
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC Nº 16/2014.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.240, DE 24 DE AGOSTO DE 2017**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: BINHO TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA ME
ENDEREÇO: R JOAO RANIERI, 693
BAIRRO: JARDIM FATIMA CEP: 07177120 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 05.112.286/0001-10
PROCESSO: 25351.033089/2017-08
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC Nº 16/2014.
---
EMPRESA: ROGMAR EXPRESS TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA - ME
ENDEREÇO: AV CARAPEBUS 22
BAIRRO: SÃO GERALDO CEP: 29163392 - SERRA/ES
CNPJ: 03.245.775/0002-04
PROCESSO: 25351.431585/2017-11
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC Nº 16/2014.

**RESOLUÇÃO - RE Nº 2.241, DE 24 DE AGOSTO DE 2017**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria Nº 973, de 14 de junho de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC Nº 61 de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização de Funcionamento para os estabelecimentos de Farmácias e Drogarias, em conformidade com o anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: Livia Maria Curcio Schaefer Eireli Me
ENDEREÇO: Av Espirito Santo n 59 quadra 08
BAIRRO: Marcilio de Noronha CEP: 29135508 - VIANA/ES
CNPJ: 21.612.535/0001-93
PROCESSO: 25351.412650/2017-00
AUTORIZ/MS: 7.53309-2
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
---
EMPRESA: Drogamed Drogaria Medicamnetos Eireli-Me
ENDEREÇO: Marcilio Dias 1289
BAIRRO: Novo Paraiso CEP: 16074185 - ARAÇATUBA/SP
CNPJ: 26.899.409/0001-85
PROCESSO: 25351.361737/2017-01
AUTORIZ/MS: 7.53341-1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS, INCLUSIVE SUJEITOS A CONTROLE ESPECIAL:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:
---
EMPRESA: E.I. Rosa Eirelli - EPP
ENDEREÇO: Av.: Prefeito Chiquilito Erse N 3288 LOJA 209/01 ANDAR 2
BAIRRO: Flodoaldo Pontes Pinto CEP: 76820408 - PORTO VELHO/RO
CNPJ: 11.255.917/0002-34
PROCESSO: 25351.385887/2017-01
AUTORIZ/MS: 7.53329-1
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS MAGISTRAIS:
MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS OFICINAIS:
---
EMPRESA: ADAN ARCANJO DA SILVA FABRICIO - ME
ENDEREÇO: PRAÇA DR. JOSÉ WANDERLEY, 110
BAIRRO: CENTRO CEP: 38760000 - SERRA DO SALITRE/MG
CNPJ: 27.187.408/0001-70
PROCESSO: 25351.415098/2017-01
AUTORIZ/MS: 7.53351-6
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS
COMÉRCIO: COSMÉTICOS
COMÉRCIO: PERFUMES
COMÉRCIO: PRODUTOS DE HIGIENE
DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS NÃO SUJEITOS AO CONTROLE ESPECIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FARMACÊUTICOS:
---
EMPRESA: LILIAN FABIANA CARAMASCHI TESSARI
ENDEREÇO: AVENIDA JOÃO AMADEU, Nº 2111
BAIRRO: CENTRO CEP: 15700082 - JALES/SP
CNPJ: 27.871.114/0001-63
PROCESSO: 25351.405755/2017-02
AUTORIZ/MS: 7.53336-5
ATIVIDADE/CLASSE:
COMÉRCIO: ALIMENTOS PERMITIDOS
COMÉRCIO: CORRELATOS

EMPRESA: RV ÍMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA SIMÃO ANTÔNIO 149 GALPÃO 4 ARMAZÉM 1 E 2
BAIRRO: CINCÃO CEP: 32371610 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 05.366.444/0017-26
PROCESSO: 25351.155357/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.23491.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S.A
ENDEREÇO: AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº 1795
BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES
CNPJ: 10.970.887/0032-09
PROCESSO: 25351.521173/2008-73 AUTORIZ/MS: 1.22120.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: PLENA DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS MEDICO E HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: Avenida Tancredo Neves, 3010 A
BAIRRO: Zacarias CEP: 35300576 - CARATINGA/MG
CNPJ: 12.576.098/0001-09
PROCESSO: 25351.711790/2013-91 AUTORIZ/MS: 1.10321.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO

**RESOLUÇÃO - RE Nº 4.040, DE 16 DE OUTUBRO DE 2014**

O Superintendente de Inspeção Sanitária no uso de suas atribuições legais conferidas pela Portaria nº 1.666, de 10 de outubro de 2014, tendo em vista o disposto no art. 108 e no inciso I, § 1º do art. 6º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 650 de 29 de maio de 2014, publicada no DOU de 2 de junho de 2014 e suas alterações, e

considerando o art. 50 da Lei n.º 6.360, de 23 de setembro de 1976, bem como o inciso VII, do art. 7º da Lei n.º 9.782, de 26 de janeiro de 1999, resolve:

Art. 1º. Conceder Renovação de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

BRUNO GONÇALVES ARAÚJO RIOS

ANEXO

EMPRESA: RECMED COMÉRCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES - EIRELI
ENDEREÇO: RUA GALILEU, Nº 220, QD 26, LTS 1/18
BAIRRO: JARDIM EUROPA CEP: 74325060 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 06.696.359/0001-21
PROCESSO: 25351.335545/2005-06 AUTORIZ/MS: 1.06303.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BSB COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: TR POLO DE DESENVOLVIMENTO JUSCELINO KUBITSCHEK, TRECHO 01 - CONJ 10 LOTE 20
BAIRRO: SANTA MARIA CEP: 72549550 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 05.777.772/0001-58
PROCESSO: 25351.256932/2005-79 AUTORIZ/MS: 1.06279.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: BIOCÊUTICS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EPP
ENDEREÇO: RUA ROCHA LIMA Nº 1694
BAIRRO: ALDEOTA CEP: 60135000 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 09.521.993/0001-11
PROCESSO: 25351.550130/2011-00 AUTORIZ/MS: 1.22972.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA RUZZI, 607
BAIRRO: SERTÃOZINHO CEP: 09370850 - MAUÁ/SP
CNPJ: 02.881.877/0001-64
PROCESSO: 25351.099526/2005-01 AUTORIZ/MS: 1.21619.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DARLU DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOSE BONIFACIO, N° 617
BAIRRO: CARNEIROS CEP: 95900000 - LAJEADO/RS
CNPJ: 97.360.549/0001-29
PROCESSO: 25025.020682/2007-02 AUTORIZ/MS: 1.21974.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLÓGICOS S.A.
ENDEREÇO: RUA BERNARDINO DE CAMPOS Nº 169
BAIRRO: CAMPO BELO CEP: 04620000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 04.307.650/0001-35
PROCESSO: 25351.190443/2002-02 AUTORIZ/MS: 1.21173.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EXPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: POLAR TRANSPORTES RODOVIÁRIOS LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA SANTOS DUMONT, KM 5, Nº 950
BAIRRO: CHÁCARA SÃO FRANCISCO CEP: 13052450 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 67.890.426/0001-39
PROCESSO: 25351.284353/2006-05 AUTORIZ/MS: 1.21836.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: aerosoft cargas aéreas ltda
ENDEREÇO: rua teixeira ribeiro, 130 parte
BAIRRO: ramos CEP: 21040242 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 01.014.373/0005-08
PROCESSO: 25351.649901/2012-06 AUTORIZ/MS: 1.23275.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: AIKON COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME.
ENDEREÇO: RUA DA PÁTRIA, N º705
BAIRRO: VILA BELO HORIZONTE CEP: 79090130 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 09.661.689/0001-70
PROCESSO: 25351.588021/2013-07 AUTORIZ/MS: 1.23538.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VIVA MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: RUA FRANCISCO PEREIRA DA SILVA, Nº 87
BAIRRO: DIVINÓPOLIS CEP: 55012070 - CARUARU/PE
CNPJ: 09.424.310/0001-08
PROCESSO: 25019.014155/2009-11 AUTORIZ/MS: 1.22458.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PANTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA TRANSCONTINENTAL Nº 2055
BAIRRO: RIACHUELO CEP: 76913795 - JI-PARANÁ/RO
CNPJ: 10.928.540/0001-93
PROCESSO: 25351.317539/2012-17 AUTORIZ/MS: 1.23214.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: utildrogas distribuidora de produtos farmaceuticos ltda
ENDEREÇO: 112 sul rua sr - 03 conjunto 06 lote 09; s/n°
BAIRRO: plano diretor sul CEP: 77020172 - PALMAS/TO
CNPJ: 01.072.835/0002-09
PROCESSO: 25351.460506/2009-19 AUTORIZ/MS: 1.22377.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TNT MERCÚRIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS S/A
ENDEREÇO: RODOVIA ANHANGUERA KM 106, S/N
BAIRRO: SÃO JUDAS TADEU CEP: 13180480 - SUMARÉ/SP
CNPJ: 95.591.723/0063-11
PROCESSO: 25351.132037/2009-21 AUTORIZ/MS: 1.22352.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: SPEED SECULO XXI DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: RUA JORNALISTA GERALDO ROCHA s/n LOTE 35 QUADRA 77
BAIRRO: JARDIM MERITI CEP: 25555221 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ
CNPJ: 12.215.803/0001-42
PROCESSO: 25351.026610/2011-22 AUTORIZ/MS: 1.22758.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ARAGUAIA MÉDICA - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA C-18, Nº 421, QUADRA 178, LOTE 11
BAIRRO: SETOR SUDOESTE CEP: 74303030 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.037.808/0001-92
PROCESSO: 25351.356857/2006-26 AUTORIZ/MS: 1.21788.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ALL BRAZIL SOLUÇÕES EM TRANSPORTES EIRELI
ENDEREÇO: RUA PHELIP LEINER, 100 - MODULO 6 E 7
BAIRRO: PARQUE ALEXANDRE CEP: 06714285 - COTIA/SP
CNPJ: 05.030.941/0001-91
PROCESSO: 25351.536349/2013-26 AUTORIZ/MS: 1.23507.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: OLIVEIRA & SANTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CARDEAL ARCO VERDE, N° 76
BAIRRO: CENTRO CEP: 44900000 - IRECÊ/BA
CNPJ: 04.570.113/0001-83
PROCESSO: 25351.598719/2011-27 AUTORIZ/MS: 1.23017.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM PARAGUAI, 114
BAIRRO: VILA ISABEL CEP: 37026100 - VARGINHA/MG
CNPJ: 03.945.035/0001-91
PROCESSO: 25351.207870/2002-29 AUTORIZ/MS: 1.21185.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME
ENDEREÇO: AV. RIO VERDE, S/N , QUADRA 78 LOTE 09
BAIRRO: VILA ROSA CEP: 74935851 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 07.640.617/0001-10
PROCESSO: 25351.518573/2006-30 AUTORIZ/MS: 1.21860.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LAS DO BRASIL COMÉRCIO DE PRODUTOS ANALÍTICOS E LABORATORIAIS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA V8, QUADRA 22, LOTE 25
BAIRRO: SETOR PAPILLON PARK CEP: 74952560 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 06.880.842/0001-61
PROCESSO: 25351.304241/2008-31 AUTORIZ/MS: 1.22106.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EMPRESA: PRODUTOS ROCHE QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS S.A
ENDEREÇO: RODOVIA BR 153, KM 42 - Parte C
BAIRRO: PARQUE CALIXTÓPOLIS CEP: 75135040 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 33.009.945/0002-04
PROCESSO: 25351.268544/2005-31 AUTORIZ/MS: 1.21610.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MACER DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL NOGUEIRA PADILHA, N° 605, TÉRREO/1° ANDAR
BAIRRO: VILA HORTÊNCIA CEP: 18020001 - SOROCABA/SP
CNPJ: 07.433.653/0001-03
PROCESSO: 25351.386928/2005-34 AUTORIZ/MS: 1.21615.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RV ÍMOLA TRANSPORTES E LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA SIMÃO ANTÔNIO 149 GALPÃO 4 ARMAZÉM 1 E 2
BAIRRO: CINCÃO CEP: 32371610 - CONTAGEM/MG
CNPJ: 05.366.444/0017-26
PROCESSO: 25351.155357/2013-41 AUTORIZ/MS: 1.23491.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: empresa brasileira de correios e telégrafos - dr rs
ENDEREÇO: Av. Sertório, 4222
BAIRRO: São Pedro CEP: 91040620 - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ: 34.028.316/0026-61
PROCESSO: 25025.006419/2010-41 AUTORIZ/MS: 1.22595.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: Aerosoft Cargas Aéreas Ltda
ENDEREÇO: Rua: Damasceno Vieira, nº 109, anexo 135
BAIRRO: vila mascote CEP: 04363040 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 01.014.373/0002-65
PROCESSO: 25351.542610/2013-43 AUTORIZ/MS: 1.23511.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: supera rx medicamentos ltda

ENDEREÇO: Rua Guara, S/N, quadra 04/05/06, galpao 08, cond empresarial
BAIRRO: internacional park CEP: 74987040 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 15.759.157/0002-53
PROCESSO: 25351.645816/2012-43 AUTORIZ/MS: 1.23274.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSTECHNO LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA DA LAGOA, 145
BAIRRO: CIDADE IND SATÉLITE SAO PAULO CEP: 07232152 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 05.024.383/0001-51
PROCESSO: 25351.179186/2010-43 AUTORIZ/MS: 1.22647.2
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: JMF TRANSPORTE CARGAS E ENCOMENDAS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA VILLE Nº 2019, QUADRA 25, LOTE 31
BAIRRO: RESIDENCIAL CENTER VILLE CEP: 74369023 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 10.425.665/0001-09
PROCESSO: 25351.427690/2009-50 AUTORIZ/MS: 1.22468.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S/A
ENDEREÇO: RUA 18 ESQUINA COM AVENIDA EIXO PRIMÁRIO S/N, QUADRA 18 LOTE MODULOS 01 E 04 GALPÃO 03
BAIRRO: POLO EMPRESARIAL GOIÁS CEP: 74985165 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 45.453.214/0024-48
PROCESSO: 25351.473320/2009-54 AUTORIZ/MS: 1.22376.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ESSEMAGA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA DR. ALBERT SCHWEITZER, Nº 2650
BAIRRO: ALEMOA CEP: 11095600 - SANTOS/SP
CNPJ: 54.834.007/0001-38
PROCESSO: 25351.553505/2010-55 AUTORIZ/MS: 1.22665.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: TAPAJOS COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AV. GENERAL ATAÍDE TEIVE, 5815 A
BAIRRO: CAMBARA CEP: 69313432 - BOA VISTA/RR
CNPJ: 84.521.053/0008-14
PROCESSO: 25351.343781/2010-57 AUTORIZ/MS: 1.22589.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LAFIMAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA OLÍVIO FRANCHESCHINI, N° 1704
BAIRRO: REMANSO CAMPINEIRO CEP: 13184505 - HORTOLÂNDIA/SP
CNPJ: 05.976.534/0001-71
PROCESSO: 25351.237785/2004-57 AUTORIZ/MS: 1.21450.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: ATRICARGO TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: AV AMAZONAS Nº 1502 LOJA 22
BAIRRO: BARRO PRETO CEP: 30180003 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 65.354.896/0001-52
PROCESSO: 25351.298751/2013-60 AUTORIZ/MS: 1.23480.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEIZLER UCB BIOPHARMA S.A.
ENDEREÇO: Alameda das Espatódias, QD R-2, LOTE 04
BAIRRO: Sít. Recr Mansões Ber. Sayao CEP: 74681220 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 64.711.500/0002-03
PROCESSO: 25351.341017/2006-69 AUTORIZ/MS: 1.21833.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EMBALAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
REEMBALAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MIRA OTM TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: BR 060 KM 02, FAZENDA SANTA RITA, S/N, QD AREA LT AREA
BAIRRO: FAZENDA SANTA RITA CEP: 74393351 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 58.506.155/0009-31
PROCESSO: 25351.217179/2012-73 AUTORIZ/MS: 1.23136.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: FEDEX BRASIL LOGÍSTICA E TRANSPORTE S.A
ENDEREÇO: AVENIDA TALMA RODRIGUES RIBEIRO, Nº 1795
BAIRRO: PORTAL DE JACARAÍPE CEP: 29173795 - SERRA/ES
CNPJ: 10.970.887/0032-09
PROCESSO: 25351.521173/2008-73 AUTORIZ/MS: 1.22120.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: MARIMEX DESPACHOS TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA
ENDEREÇO: RUA XAVIER PINHEIRO, Nº 23
BAIRRO: MACUCO CEP: 11015090 - SANTOS/SP
CNPJ: 45.050.663/0001-59
PROCESSO: 25351.677720/2008-74 AUTORIZ/MS: 1.22179.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A
ENDEREÇO: R FRANCISCO CORDEIRO, 300
BAIRRO: JACARECANGA CEP: 60310490 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 06.626.253/0124-00
PROCESSO: 25351.302007/2012-74 AUTORIZ/MS: 1.23238.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: TRANSPORTADORA AMERICANA LTDA
ENDEREÇO: RUA MANOEL MONTEIRO DE ARAUJO, 381
BAIRRO: VILA JARAGUA CEP: 05113020 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 43.244.631/0021-02
PROCESSO: 25351.135107/2009-81 AUTORIZ/MS: 1.22298.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: MEGAMED 1600 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, PERFUMARIA E CORRELATOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA AUTOMÓVEL CLUB, N° 1600
BAIRRO: VILAR DOS TELES CEP: 25515126 - SÃO JOÃO DE MERITI/RJ
CNPJ: 05.999.089/0001-65
PROCESSO: 25351.015016/2005-81 AUTORIZ/MS: 1.21629.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: RÁPIDO TRANSPAULO LTDA
ENDEREÇO: RUA BERTO CÍRIO, N°3700
BAIRRO: SÃO LUÍS CEP: 92420030 - CANOAS/RS
CNPJ: 88.317.847/0001-45
PROCESSO: 25025.007880/2009-81 AUTORIZ/MS: 1.22321.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: NOVA BAHIA COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA
ENDEREÇO: TRAVESSA 26 DE DEZEMBRO, 009 - 1º ANDAR
BAIRRO: URUGUAI CEP: 40451310 - SALVADOR/BA
CNPJ: 32.658.023/0001-84
PROCESSO: 25351.683814/2008-82 AUTORIZ/MS: 1.22196.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SANTOS DUMONT, Nº 1335
BAIRRO: SANTO ANTONIO CEP: 89218105 - JOINVILLE/SC
CNPJ: 09.944.371/0001-04
PROCESSO: 25351.616469/2010-82 AUTORIZ/MS: 1.22676.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: voetur cargas e encomendas ltda
ENDEREÇO: strc trecho 2 conjunto c lote 1
BAIRRO: guara CEP: 71255525 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 24.893.687/0005-23
PROCESSO: 25351.469542/2012-82 AUTORIZ/MS: 1.23191.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: LARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICOS HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: AV.ASSIS CHATEAUBRIAND, 2425
BAIRRO: TAMBOR CEP: 58414500 - CAMPINA GRANDE/PB
CNPJ: 10.831.701/0001-26
PROCESSO: 25351.035379/2010-86 AUTORIZ/MS: 1.22502.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: CIRÚRGICA ALIANÇA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AV. ALOIZIO DE OLIVEIRA, Nº 57
BAIRRO: ONEIDA MENDES CEP: 38082188 - UBERABA/MG
CNPJ: 08.088.996/0001-40
PROCESSO: 25351.486420/2008-88 AUTORIZ/MS: 1.22193.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VEIGA MED MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO: RUA E 9 Nº 288
BAIRRO: RIVIERA FLUMINENSE CEP: 27910000 - MACAÉ/RJ
CNPJ: 02.482.618/0001-60
PROCESSO: 25351.205411/2012-89 AUTORIZ/MS: 1.23117.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: INTERMODAL BRASIL LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: ADE, S/N, CONJ 28, LOTE 01
BAIRRO: AGUAS CLARAS CEP: 71991360 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 03.558.055/0016-96
PROCESSO: 25351.535551/2012-89 AUTORIZ/MS: 1.23250.6
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EMPRESA: D.C.S. VASCONCELOS - EPP
ENDEREÇO: TRAVESSA LUÍS BARBOSA, Nº1672
BAIRRO: CARANAZAL CEP: 68040420 - SANTARÉM/PA
CNPJ: 01.009.452/0001-05
PROCESSO: 25351.323300/2012-91 AUTORIZ/MS: 1.23207.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VIX COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS E HOSPITALARES LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA SERRA NEGRA, Nº 78
BAIRRO: PRAIA DO MORRO CEP: 29216560 - GUARAPARI/ES
CNPJ: 14.832.987/0001-15
PROCESSO: 25351.195193/2012-95 AUTORIZ/MS: 1.23198.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: N.R. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: SCIA Quadra 08, Conjunto 07, Lote 14
BAIRRO: Guará CEP: 71250705 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 03.322.655/0001-74
PROCESSO: 25351.289325/2005-95 AUTORIZ/MS: 1.21618.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: UNIFARMA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO: Quadra 112 Sul, Rua SR 07, Lote 54
BAIRRO: Plano Diretor Sul CEP: 77020176 - PALMAS/TO
CNPJ: 01.110.530/0002-36
PROCESSO: 25351.420622/2012-98 AUTORIZ/MS: 1.23176.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: DISSIM DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
ENDEREÇO: RUA VALTER JOSE ALVES, 625
BAIRRO: VILA MIRIM CEP: 11705030 - PRAIA GRANDE/SP
CNPJ: 10.407.043/0002-20
PROCESSO: 25351.086415/2011-99 AUTORIZ/MS: 1.22775.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S.A.
ENDEREÇO: ST SCIA QUADRA 8, CONJUNTO 08 , S/N, LOTE 14
BAIRRO: ZONA INDUSTRIAL (GUARÁ) CEP: 71250710 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 45.453.214/0023-67
PROCESSO: 25351.016823/01-34 AUTORIZ/MS: 1.21034.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
EMPRESA: VITAL HOSPITALAR COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO: AV. PREFEITO HIRANT SANAZAR, Nº 458-468
BAIRRO: UMUARAMA CEP: 06030095 - OSASCO/SP
CNPJ: 61.610.283/0001-88
PROCESSO: 25000.030484/98-20 AUTORIZ/MS: 1.20451.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
EMPRESA: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.
ENDEREÇO: ESTRADA DELEGADO BRUNO DE ALMEIDA Nº 2871
BAIRRO: TATUQUARA CEP: 81480000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 45.453.214/0022-86
PROCESSO: 25023.020662/01-50 AUTORIZ/MS: 1.21035.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: EKSON

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | EKSON | **Complemento da Marca** | | **Número do Processo** | 25351.499844/201176 |
| **Número da Regularização** | 105730443 | **Data da Regularização** | 18/02/2013 | **Vencimento da Regularização** | 02/2028 |
| **Empresa Detentora da Regularização** | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A | **CNPJ** | 60.659.463/0029-92 | **AFE** | 1.00.573-9 |
| **Princípio Ativo** | LEVODOPA, CLORIDRATO DE BENSERAZIDA | | | **Categoria Regulatória** | Similar |
| **Medicamento de referência** | PROLOPA | | | | |
| **Classe Terapêutica** | ANTIPARKINSONIANOS | | | **ATC** | |
| **Tipo de Priorização** | Ordinária | **Parecer Público** | - | | |
| **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui | **Rotulagem** | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | (200 + 50) MG COM CT FR VD AMB X 10 Ativo | 1057304430012 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/02/2013 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVODOPA<br>CLORIDRATO DE BENSERAZIDA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

3615

| | |
|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Serpac Comércio e Indústria Ltda.<br>**CNPJ:** - 47.239.058/0001-56<br>**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Restrição de uso** | Adulto acima de 25 anos |
| **Destinação** | Comercial |
| **Tarja** | Vermelha |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | (200 + 50) MG COM CT FR VD AMB X 30<br>Ativo | 1057304430020 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/02/2013 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | LEVODOPA<br>CLORIDRATO DE BENSERAZIDA |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |

3616

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Serpac Comércio e Indústria Ltda.<br>**CNPJ:** - 47.239.058/0001-56<br>**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 3 | (200 + 50) MG COM CT FR VD AMB X 60<br>Ativo | 1057304430039 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/02/2013 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVODOPA<br>CLORIDRATO DE BENSERAZIDA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3617

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 4 | (100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 10<br>Ativo | 1057304430047 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/02/2013 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVODOPA<br>CLORIDRATO DE BENSERAZIDA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA<br>**CNPJ:** - 03.108.098/0003-55<br>**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária<br>• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Compressão<br>• **Fabricante:** Serpac Comércio e Indústria Ltda.<br>**CNPJ:** - 47.239.058/0001-56<br>**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária<br>• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Mistura | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3618

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | Adulto acima de 25 anos | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | Vermelha | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 5 | (100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 30 Ativo | 1057304430055 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/02/2013 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVODOPA<br>CLORIDRATO DE BENSERAZIDA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA<br>**CNPJ:** - 03.108.098/0003-55<br>**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária<br>• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Compressão<br>• **Fabricante:** Serpac Comércio e Indústria Ltda.<br>**CNPJ:** - 47.239.058/0001-56<br>**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária<br>• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Mistura | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3619

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | Adulto acima de | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 6 | (100 + 25) MG COM CT FR VD AMB X 60 Ativo | 1057304430063 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/02/2013 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVODOPA<br>CLORIDRATO DE BENSERAZIDA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** BLISFARMA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA<br>**CNPJ:** - 03.108.098/0003-55<br>**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária<br>• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Compressão<br>• **Fabricante:** Serpac Comércio e Indústria Ltda.<br>**CNPJ:** - 47.239.058/0001-56<br>**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária<br>• **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Mistura | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3620

| | |
|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Restrição de uso** | Adulto acima de |
| **Destinação** | Comercial |
| **Tarja** | - |
| **Apresentação fracionada** | Não |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: LEVOID

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | LEVOID | **Complemento da Marca** | | **Número do Processo** | 25351.237194/200641 |
| **Número da Regularização** | 105730366 | **Data da Regularização** | 26/12/2006 | **Vencimento da Regularização** | 12/2026 |
| **Empresa Detentora da Regularização** | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A | **CNPJ** | 60.659.463/0029-92 | **AFE** | 1.00.573-9 |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA, MANITOL | | | **Categoria Regulatória** | Novo |
| **Medicamento de referência** | - | | | | |
| **Classe Terapêutica** | HORMONIOS TIREOIDEANOS SIMPLES OU ASSOCIADOS ENTRE SI | | | **ATC** | |
| **Tipo de Priorização** | Ordinária | **Parecer Público** | - | | |
| **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui | **Rotulagem** | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25 MCG COM CT BL AL AL X 100 Ativo | 1057303660014 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 2 | 25 MCG COM CT BL AL AL X 100 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660022 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |

3623

| | |
|---|---|
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Restrição de uso** | - |
| **Destinação** | Comercial |
| **Tarja** | - |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 25 MCG COM CT BL AL AL X 30 Ativo | 1057303660030 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Restrição de uso** | - |
| **Destinação** | Comercial |
| **Tarja** | - |

3624

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 4 | 25 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660049 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 5 | 25 MCG COM CT FR PLAS OPC X 100 INATIVA | 1057303660057 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |

3625

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 6 | 25 MCG COM CT FR PLAS OPC X 30<br>INATIVA | 1057303660065 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3626

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 7 | 50 MCG COM CT BL AL AL X 100 Ativo | 1057303660073 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |

3627

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 50 MCG COM CT BL AL AL X 100 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660081 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 9 | 50 MCG COM CT BL AL AL X 30 Ativo | 1057303660091 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

3628

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 10 | 50 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660103 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3629

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 11 | 50 MCG COM CT FR PLAS OPC X 100<br>INATIVA | 1057303660111 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | - | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |

3630

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 50 MCG COM CT FR PLAS OPC X 30 INATIVA | 1057303660121 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 13 | 75 MCG COM CT BL AL AL X 100 Ativo | 1057303660138 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

3631

| | |
|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Restrição de uso** | - |
| **Destinação** | Comercial |
| **Tarja** | - |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 75 MCG COM CT BL AL AL X 100 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660146 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |

3632

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 15 | 75 MCG COM CT BL AL AL X 30 Ativo | 1057303660154 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |

3633

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 16 | 75 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660162 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 17 | 75 MCG COM CT FR PLAS OPC X 100 INATIVA | 1057303660170 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |

3634

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 18 | 75 MCG COM CT FR PLAS OPC X 30<br>INATIVA | 1057303660189 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3635

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 19 | 88 MCG COM CT BL AL AL X 100 Ativo | 1057303660197 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |

3636

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 88 MCG COM CT BL AL AL X 100 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660200 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 21 | 88 MCG COM CT BL AL AL X 30 Ativo | 1057303660219 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 22 | 88 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660227 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3638

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 23 | 88 MCG COM CT FR PLAS OPC X 100<br>INATIVA | 1057303660235 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |

3639

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 24 | 88 MCG COM CT FR PLAS OPC X 30 INATIVA | 1057303660243 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 25 | 100 MCG COM CT BL AL AL X 100 Ativo | 1057303660251 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

3640

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 26 | 100 MCG COM CT BL AL AL X 100 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660261 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |

3641

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 27 | 100 MCG COM CT BL AL AL X 30 Ativo | 1057303660278 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |

3642

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 28 | 100 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660286 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA<br>MANITOL | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 29 | 100 MCG COM CT FR PLAS OPC X 100 INATIVA | 1057303660294 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA<br>MANITOL | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |

3643

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 30 | 100 MCG COM CT FR PLAS OPC X 30<br>INATIVA | 1057303660308 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA<br>MANITOL | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3644

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 31 | 112 MCG COM CT BL AL AL X 100 Ativo | 1057303660316 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |

3645

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 32 | 112 MCG COM CT BL AL AL X 100 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660324 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 33 | 112 MCG COM CT BL AL AL X 30 Ativo | 1057303660332 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

3646

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 34 | 112 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660340 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3647

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 35 | 112 MCG COM CT FR PLAS OPC X 100<br>INATIVA | 1057303660359 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |

3648

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 36 | 112 MCG COM CT FR PLAS OPC X 30 INATIVA | 1057303660367 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 37 | 125 MCG COM CT BL AL AL X 100 Ativo | 1057303660375 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

3649

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 38 | 125 MCG COM CT BL AL AL X 100 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660383 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |

3650

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 39 | 125 MCG COM CT BL AL AL X 30 Ativo | 1057303660391 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |

3651

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 40 | 125 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660405 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 41 | 125 MCG COM CT FR PLAS OPC X 100 INATIVA | 1057303660413 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |

3652

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 42 | 125 MCG COM CT FR PLAS OPC X 30<br>INATIVA | 1057303660421 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3653

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 43 | 150 MCG COM CT BL AL AL X 100 Ativo | 1057303660431 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |

3654

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 44 | 150 MCG COM CT BL AL AL X 100 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660448 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 45 | 150 MCG COM CT BL AL AL X 30 Ativo | 1057303660456 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

3655

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 46 | 150 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660464 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3656

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 47 | 150 MCG COM CT FR PLAS OPC X 100<br>INATIVA | 1057303660472 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |

3657

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 48 | 150 MCG COM CT FR PLAS OPC X 30 INATIVA | 1057303660480 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 49 | 175 MCG COM CT BL AL AL X 100 Ativo | 1057303660499 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

3658

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 50 | 175 MCG COM CT BL AL AL X 100 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660502 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |

3659

| | |
|---|---|
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Restrição de uso** | - |
| **Destinação** | Comercial |
| **Tarja** | - |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 51 | 175 MCG COM CT BL AL AL X 30 Ativo | 1057303660510 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Restrição de uso** | - |
| **Destinação** | Comercial |
| **Tarja** | - |

3660

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 52 | 175 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660529 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 53 | 175 MCG COM CT FR PLAS OPC X 100 INATIVA | 1057303660537 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |

3661

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 54 | 175 MCG COM CT FR PLAS OPC X 30<br>INATIVA | 1057303660545 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3662

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 55 | 200 MCG COM CT BL AL AL X 100 Ativo | 1057303660553 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |

3663

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 56 | 200 MCG COM CT BL AL AL X 100 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660561 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 57 | 200 MCG COM CT BL AL AL X 30 Ativo | 1057303660571 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

3664

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 58 | 200 MCG COM CT BL AL AL X 30 (EMB. FRAC.) INATIVA | 1057303660588 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3665

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 59 | 200 MCG COM CT FR PLAS OPC X 100<br>INATIVA | 1057303660596 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |

3666

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 60 | 200 MCG COM CT FR PLAS OPC X 30 INATIVA | 1057303660601 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 61 | 38 MCG COM CT BL AL AL X 30 Ativo | 1057303660618 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - Blister de alumínio e alumínio<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

3667

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 62 | 38MCG COM CT BL AL AL X 30 (FRACIONÁVEL) INATIVA | 1057303660626 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3668

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 63 | 38 MCG COM CT BL AL AL X 100 Ativo | 1057303660634 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - Blister de alumínio e alumínio<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |

3669

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 64 | 38MCG COM CT BL AL AL X 100 (FRACIONÁVEL) INATIVA | 1057303660642 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO AMBAR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 65 | 25 MCG COM CT BL AL AL X 15 Ativo | 1057303660650 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

3670

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 66 | 38 MCG COM CT BL AL AL X 15 Ativo | 1057303660669 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - Blister de alumínio e alumínio<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |

3671

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 67 | 50 MCG COM CT BL AL AL X 15 Ativo | 1057303660677 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |

3672

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 68 | 75 MCG COM CT BL AL AL X 15 Ativo | 1057303660685 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |

3673

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 69 | 88 MCG COM CT BL AL AL X 15 Ativo | 1057303660693 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 70 | 100 MCG COM CT BL AL AL X 15 Ativo | 1057303660707 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |

3674

| | |
|---|---|
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo<br>• **Fabricante:** Aché Laboratórios Farmacêuticos S/A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0032-98<br>**Endereço:** ANÁPOLIS - GO - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária |
| **Via de Administração** | ORAL |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Restrição de uso** | - |
| **Destinação** | Comercial |
| **Tarja** | - |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 71 | 112 MCG COM CT BL AL AL X 15 Ativo | 1057303660715 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo |

3675

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 72 | 125 MCG COM CT BL AL AL X 15 Ativo | 1057303660723 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |

3676

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 73 | 150 MCG COM CT BL AL AL X 15 Ativo | 1057303660731 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 74 | 175 MCG COM CT BL AL AL X 15 Ativo | 1057303660741 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

3677

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 75 | 200 MCG COM CT BL AL AL X 15 Ativo | 1057303660758 | COMPRIMIDO SIMPLES | 26/12/2006 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | LEVOTIROXINA SÓDICA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/ALUMINIO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |

3678

| | |
|---|---|
| **Restrição de uso** | - |
| **Destinação** | Comercial |
| **Tarja** | - |
| **Apresentação fracionada** | Não |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: DECONGEX PLUS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | DECONGEX PLUS | **Complemento da Marca** | | **Número do Processo** | 25000.037404/9687 |
| **Número da Regularização** | 105730231 | **Data da Regularização** | 06/02/1997 | **Vencimento da Regularização** | 02/2027 |
| **Empresa Detentora da Regularização** | ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A | **CNPJ** | 60.659.463/0029-92 | **AFE** | 1.00.573-9 |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE FENILEFRINA, MALEATO DE BRONFENIRAMINA | | | **Categoria Regulatória** | Similar |
| **Medicamento de referência** | - | | | | |
| **Classe Terapêutica** | PRODUTO P.TERAPIA SINTOMATICA DA GRIPE | | | **ATC** | |
| **Tipo de Priorização** | Ordinária | **Parecer Público** | - | **Processo(s) Clone** | Acesse aqui |
| **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui | **Rotulagem** | • LAYOUTS_DECONGEX PLUS_COMREV.PDF - 1 de 3<br>• LAYOUTS_DECONGEX PLUS_GOTAS.PDF - 2 de 3<br>• LAYOUTS_DECONGEX PLUS_XAROPE.PDF - 3 de 3 | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 12 Ativo | 1057302310011 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA | 21/01/2002 | 36 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0030-26<br>**Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária<br>• **Fabricante:** VALPHARMA S.P.A.<br>**Código Único:** A000702<br>**Endereço:** VIA RANCO, 112, (LOC. SERRAVALLE), SERRAVALLE, 47899 - SAN MARINO, REPÚBLICA<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |

3680

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 2 | XPE CT FR VD AMB X 120 ML INATIVA | 1057302310028 | XAROPE | 08/08/2001 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE FENILEFRINA<br>MALEATO DE BRONFENIRAMINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | - | | | | |
| **Local de Fabricação** | - | | | | |
| **Via de Administração** | - | | | | |
| **Conservação** | PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 3 | SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML INATIVA | 1057302310036 | SOLUÇAO ORAL | 08/08/2001 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA<br>CLORIDRATO DE FENILEFRINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | - | | | | |
| **Local de Fabricação** | - | | | | |
| **Via de Administração** | - | | | | |
| **Conservação** | PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 4 | XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML INATIVA | 1057302310044 | XAROPE | 24/08/2001 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA<br>CLORIDRATO DE FENILEFRINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | - | | | | |
| **Local de Fabricação** | - | | | | |

3681

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Via de Administração** | - | | | | |
| **Conservação** | PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 5 | 0,4 MG/ML + 1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML Ativo | 1057302310052 | XAROPE | 21/01/2002 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA<br>CLORIDRATO DE FENILEFRINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL 1 | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 6 | 2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML Ativo | 1057302310060 | SOLUÇAO ORAL | 21/01/2002 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA<br>CLORIDRATO DE FENILEFRINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO OPACO GOTEJADOR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |

3682

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 7 | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS BRANCO X 12 INATIVA | 1057302310079 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA | 21/01/2002 | 36 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO BRANCO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** VALPHARMA S.A.<br>**Código Único:**<br>**Endereço:** VIA RANCO - SAN MARINO, REPÚBLICA<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ E UMIDADE | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 8 | 0,4 MG + 1 MG / ML XPE CT FR PLAS PET INC X 120 ML + CP MED X 10 ML INATIVA | 1057302310087 | XAROPE | 06/02/1997 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA<br>CLORIDRATO DE FENILEFRINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO INCOLOR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL 1 | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ | | | | |

3683

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 9 | 0,4 MG + 1 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML INATIVA | 1057302310095 | XAROPE | 06/02/1997 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA<br>CLORIDRATO DE FENILEFRINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO DE PLASTICO AMBAR<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL 1 | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 10 | 2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML Ativo | 1057302310109 | SOLUÇAO ORAL | 06/02/1997 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA<br>CLORIDRATO DE FENILEFRINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - FRASCO PLASTICO OPACO GOTEJADOR OCUMETRO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0001-91<br>**Endereço:** GUARULHOS - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |

3684

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 11 | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 4 Ativo | 1057302310117 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA | 06/02/1997 | 36 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0030-26<br>**Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária<br>• **Fabricante:** VALPHARMA S.P.A.<br>**Código Único:** A000702<br>**Endereço:** VIA RANCO, 112, (LOC. SERRAVALLE), SERRAVALLE, 47899 - SAN MARINO, REPÚBLICA<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 12 | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS BRANCO X 4 INATIVA | 1057302310125 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA | 06/02/1997 | 36 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO BRANCO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** VALPHARMA S.A.<br>**Código Único:**<br>**Endereço:** VIA RANCO - SAN MARINO, REPÚBLICA<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) | | | | |

3685

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 13 | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) Ativo | 1057302310133 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA | 06/02/1997 | 36 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** Serpac Comércio e Indústria Ltda.<br>**CNPJ:** - 47.239.058/0001-56<br>**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária<br>• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica<br>**CNPJ:** - 48.344.725/0007-19<br>**Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária<br>• **Fabricante:** VALPHARMA S.A.<br>**Código Único:**<br>**Endereço:** VIA RANCO - SAN MARINO, REPÚBLICA<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 14 | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS BRANCO X 100 (EMB MULT) INATIVA | 1057302310141 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA | 06/02/1997 | 36 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO BRANCO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |

3686

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** VALPHARMA S.A.<br>**Código Único:**<br>**Endereço:** VIA RANCO - SAN MARINO, REPÚBLICA<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 15 | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) Ativo | 1057302310151 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA | 06/02/1997 | 36 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0030-26<br>**Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária<br>• **Fabricante:** VALPHARMA S.P.A.<br>**Código Único:** A000702<br>**Endereço:** VIA RANCO, 112, (LOC. SERRAVALLE), SERRAVALLE, 47899 - SAN MARINO, REPÚBLICA<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 16 | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS BRANCO X 200 (EMB MULT) INATIVA | 1057302310168 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA | 06/02/1997 | 36 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |

3687

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO BRANCO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** VALPHARMA S.A.<br>**Código Único:**<br>**Endereço:** VIA RANCO - SAN MARINO, REPÚBLICA<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 17 | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG DISPLAY CT BL AL PLAS INC X 100 (EMB MULT) Ativo | 1057302310176 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA | 06/02/1997 | 36 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** Serpac Comércio e Indústria Ltda.<br>**CNPJ:** - 47.239.058/0001-56<br>**Endereço:** SÃO PAULO - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem secundária<br>• **Fabricante:** Althaia S.A Indústria Farmacêutica<br>**CNPJ:** - 48.344.725/0007-19<br>**Endereço:** ATIBAIA - SP - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária<br>• **Fabricante:** VALPHARMA S.A.<br>**Código Único:**<br>**Endereço:** VIA RANCO - SAN MARINO, REPÚBLICA<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |

3688

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 18 | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG DISPLAY CT BL AL PLAS BRANCO X 100 (EMB MULT) INATIVA | 1057302310184 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA | 06/02/1997 | 36 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO BRANCO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** VALPHARMA S.A.<br>**Código Único:**<br>**Endereço:** VIA RANCO - SAN MARINO, REPÚBLICA<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 19 | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG DISPLAY CT BL AL PLAS INC X 200 (EMB MULT) Ativo | 1057302310192 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA | 06/02/1997 | 36 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO TRANSPARENTE<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** ACHÉ LABORATÓRIOS FARMACÊUTICOS S.A.<br>**CNPJ:** - 60.659.463/0030-26<br>**Endereço:** CABO DE SANTO AGOSTINHO - PE - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Embalagem primária e secundária<br>• **Fabricante:** VALPHARMA S.P.A.<br>**Código Único:** A000702<br>**Endereço:** VIA RANCO, 112, (LOC. SERRAVALLE), SERRAVALLE, 47899 - SAN MARINO, REPÚBLICA<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |

3689

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |
| 20 | 12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG DISPLAY CT BL AL PLAS BRANCO X 200 (EMB MULT) INATIVA | 1057302310206 | COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇAO CONTROLADA | 06/02/1997 | 36 meses |
| **Princípio Ativo** | MALEATO DE BRONFENIRAMINA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - BLISTER DE ALUMINIO/PLASTICO BRANCO<br>• Secundária - CARTUCHO DE CARTOLINA | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** VALPHARMA S.A.<br>**Código Único:**<br>**Endereço:** VIA RANCO - SAN MARINO, REPÚBLICA<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | ORAL | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC) | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sem Prescrição Médica | | | | |
| **Restrição de uso** | - | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

## Dados do Fornecedor

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ: | **35.959.514/0001-53** | DUNS®: | **925999169** |
| Razão Social: | **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** | | |
| Nome Fantasia: | | | |
| Situação do Fornecedor: | **Credenciado** | Data de Vencimento do Cadastro: | **01/12/2025** |
| Natureza Jurídica: | **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** | | |
| MEI: | **Não** | | |
| Porte da Empresa: | **Empresa de Pequeno** | | |

## Ocorrências e Impedimentos

| | |
|---|---|
| Ocorrência: | **Nada Consta** |
| Impedimento de Licitar: | **Nada Consta** |
| Ocorrências Impeditivas indiretas: | **Nada Consta** |
| Vínculo com "Serviço Público": | **Nada Consta** |

## Níveis cadastrados:

**Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).**

**Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.**

**Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.**

### I - Credenciamento

### II - Habilitação Juridica

### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

| | | | |
|---|---|---|---|
| Receita Federal e PGFN | Validade: | **16/06/2025** | **Automática** |
| FGTS | Validade: | **08/02/2025** | **Automática** |
| Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)** | Validade: | **19/07/2025** | **Automática** |

### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | **18/02/2025** | |
| Receita Municipal | Validade: | **28/01/2025** | (*) |

### V - Qualificação Técnica

### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2025**



CPF: 067.XXX.XXX-54 Nome: FRANCIELI DE OLIVEIRA MAINARDI

Ass: _____

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **35.959.514/0001-53**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 10:32:42 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: PF7as0MFqAZRAz0baG0K

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **SIMONE POZZEBON**

CPF/CNPJ: **955.155.009-97**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 10:33:42 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: GmvUdjGHdJ9PpQU2Ohsh

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY**

CPF/CNPJ: **058.191.679-45**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 10:34:24 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: C3WHkJOzo5lTLkLhJoEQ

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda
Rua Redentor, 704 - Vila Becker - Toledo/PR
CNPJ: 35.959.514/0001-53 - IE: 90837159-33
Fone (45) 2032-6959

# PREFEITURA MUNICIPAL DE MARMELEIRO

| | | | |
|---|---|---|---|
| EDITAL DE PREGÃO ELETRÔNICO: 85/2024 | | CNPJ: | 76.205.665/0001-01 |
| REGISTRO DE PREÇOS | | PLATAFORMA: | COMPRASNET |
| Número do Processo: 1851/2024 | | ID: | 454524 |
| DATA DA REALIZAÇÃO: 28/01/2025 08:30 | | | |

A empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda , estabelecida na Rua Redentor, 704 - Vila Becker - Toledo/PR , Fone (45) 9 9965-8536 ou 9921-7639, e-mail licitacao2@tolesul.com, inscrita no CNPJ sob nº 35.959.514/0001-53, neste ato representada por Sra Simone Pozzebon, sócia Administradora, RG 6693762-3, CPF 955.155.009-97, Rua Vicente Roos, nº 129, Jd. Coopagro, Toledo - PR, vem por meio desta, apresentar Proposta de Preços ao Edital de Pregão Eletrônico acima citado conforme segue:

| LICITASYS | ITEM | QTIDADE | ESPECIFICAÇÃO | APRESENTAÇÃO | VALOR UNI. | VALOR TOTAL | NOME COMERCIAL - MARCA | FABRICANTE | REGISTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | 46 | 4.000 | BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML | CX C/ 100 AMP | R$ 1,35 | R$ 5.399,60 | BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML | WASSER | |
| X | 64 | 2.500 | CEFTRIAXONA 1G INJ IV | CX C/100 AMP | R$ 1,28 | R$ 3.200,00 | CEFTRIAXONA SÓDICA INJ 1G | BLAU | 1163701360062 |
| X | 134 | 200 | FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJ | CX C/100 AMP | R$ 0,68 | R$ 136,00 | FUROSEMIDA 20MG/ML INJ | SANTISA | 1018600320012 |
| | 213 | 1.500 | ONDANSETRONA CLOR ; 2 MG/ML - 2ML IM/IV | CX C/ 100 AMP | R$ 0,99 | R$ 1.485,00 | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2 MG/I | HYPOFARMA | 1038700580010 |

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL | R$ 10.220,60 |
| VALIDADE DA PROPOSTA CONFORME EDITAL | |
| PRAZO DE ENTREGA CONFORME EDITAL | |
| PAGAMENTO CONFORME EDITAL | |

DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 0587-8
CONTA CORRENTE 117553-X

ATENÇÃO: Comunicamos que não efetuamos fracionamento de embalagens primárias conforme Art. 4º, incisos VIII e XVI da Lei 5.991/73 e Art. 10 da RDC 80/06.
solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas
nesta proposta.

Na proposta apresentada estão inclusos todos os custos e as despesas, tais como: impostos, taxas, encargos e transporte para as entregas.

Declaramos para os devidos fins que conhecemos e cumprimos todos os termos do Edital em todos os seus detalhamentos.

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
SIMONE POZZEBON
REPRESENTANTE LEGAL
CPF 955.155.009-97
RG 6693762-3

JEAN CARLOS PETRY:06308681903

Assinado de forma digital por JEAN CARLOS PETRY:06308681903
Dados: 2025.01.28 16:15:36 -03'00'

**TOLE SUL**

***DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA***

## DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

A Empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 35.959.514/0001-53 Inscrição Estadual n° 90837159-33, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 2032-6959, por intermédio de sua representante legal Sra. Simone Pozzebon; RG nº: 6.693.762-3; CPF nº 955.155.009-97. **Declara** que, os produtos ofertados, serão entregues de acordo com as exigências estabelecidas neste Instrumento Convocatório, bem como nos termos do Inciso VII do artigo 4o da Lei n° 10.520/2002, cumprir plenamente os requisitos de habilitação, quanto às condições de qualificação jurídica, fiscal, técnica e econômico-financeira, bem como de que está ciente e concorda com o disposto e estabelecido no referido Edital.

Toledo, 27 de janeiro de 2025.

SIMONE POZZEBON:95515500997

Assinado digitalmente por SIMONE POZZEBON:95515500997
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=SIMONE POZZEBON:95515500997
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.27 13:43:12-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
35.959.514/0001-53
SIMONE POZZEBON
CPF 955.155.009-97
RG 6.693.762-3

# TOLE SUL

## *DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA*

### DECLARAÇÃO DE SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO E NÃO EMPREGA MENOR DE IDADE

A Empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 35.959.514/0001-53 Inscrição Estadual n° 90837159-33, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 2032-6959, por intermédio de sua representante legal Sra. Simone Pozzebon; RG nº: 6.693.762-3; CPF nº 955.155.009-97. **DECLARA** que se encontra em situação regular perante o Ministério do Trabalho, no que se refere à observância do disposto no inciso XXXIII do artigo 7º da Constituição Federal.

Declara ainda que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal.

Toledo, 27 de janeiro de 2025.

SIMONE POZZEBON:95515500997

Assinado digitalmente por SIMONE POZZEBON:95515500997
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=SIMONE POZZEBON:95515500997
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.27 13:43:29-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
35.959.514/0001-53
SIMONE POZZEBON
CPF 955.155.009-97
RG 6.693.762-3

# TOLE SUL

## DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

## DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO (NEPOTISMO)

A Empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 35.959.514/0001-53 Inscrição Estadual n° 90837159-33, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 2032-6959, por intermédio de sua representante legal Sra. Simone Pozzebon; RG nº: 6.693.762-3; CPF nº 955.155.009-97, **DECLARA:**

a) Não possui proprietário, sócios ou funcionários que sejam servidores ou agentes políticos da ativa do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação;

b) Não possui proprietário ou sócio que seja cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, e por afinidade, até o segundo grau, de agente político do órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação. Sendo de inteira responsabilidade do Contratado a fiscalização dessa vedação; (art. 17, inciso XI, Lei 13.707/2018).

c) Não possui em seus quadros ***sócio cotista ou dirigente*** que seja cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou por afinidade, até o terceiro grau, de servidor da mesma pessoa jurídica investido em cargo de direção, chefia ou assessoramento, para o exercício de cargo em comissão ou de confiança ou, ainda, de função gratificada na administração pública direta e indireta em qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

Nestes termos, assumo total e integral responsabilidade pelas informações acima prestadas, estando ciente das implicações criminais, cíveis e administrativas que dela podem resultar, em especial, ao que preceitua o art. 299 do Código Penal Brasileiro, DL 2.848/1940, conforme a seguir se apresenta:

> ***"Art. 299*** *- Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:*
> ***Pena*** *- reclusão, de 1 (um) a 5 (cinco) anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, e multa, se o documento é particular.*

# TOLE SUL

## DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

Toledo, 27 de janeiro de 2025.

SIMONE POZZEBON:95515500997

Assinado digitalmente por SIMONE POZZEBON:95515500997
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=SIMONE POZZEBON:95515500997
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.27 13:43:49-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
35.959.514/0001-53
SIMONE POZZEBON
CPF 955.155.009-97
RG 6.693.762-3

**TOLE SUL**

***DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA***

## DECLARAÇÃO DE FATOS IMPEDITIVOS

A Empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 35.959.514/0001-53 Inscrição Estadual n° 90837159-33, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 2032-6959, por intermédio de sua representante legal Sra. Simone Pozzebon; RG nº: 6.693.762-3; CPF nº 955.155.009-97, **declara,** para fins do disposto no Edital, do Pregão Eletrônico, e compromete-se nos termos da legislação reguladora da matéria, a informar a qualquer tempo, sob pena das penalidades cabíveis, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos a habilitação para este certame, na forma determinada no §2o, do artigo 32, da Lei no 8666/93 e alterações, devidamente assinada pelo representante legal da empresa participante.

Toledo, 27 de janeiro de 2025.

SIMONE POZZEBON: 95515500997

Assinado digitalmente por SIMONE POZZEBON:95515500997
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=SIMONE POZZEBON:95515500997
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.27 13:44:07-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
35.959.514/0001-53
SIMONE POZZEBON
CPF 955.155.009-97
RG 6.693.762-3

*CNPJ 35.959.514/0001-53 IE* - IE 90837159-33

*Av. Min Cirne Lima, 630 – Vila Becker –*
*Toledo -PR*
*Cep 85.902-460*

**TOLE SUL**

***DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA***

## DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE

A Empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 35.959.514/0001-53 Inscrição Estadual n° 90837159-33, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 2032-6959, por intermédio de sua representante legal Sra. Simone Pozzebon; RG nº: 6.693.762-3; CPF nº 955.155.009-97. **DECLARA**, sob as penas da lei, que:

Está apta a tomar parte do processo licitatório, tendo em vista inexistir contra a mesma Declaração de Inidoneidade emitida por órgão de Administração Pública Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal.

Toledo, 27 de janeiro de 2025.

SIMONE POZZEBON:95515500997

Assinado digitalmente por SIMONE POZZEBON:95515500997
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=SIMONE POZZEBON:95515500997
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.27 13:44:30-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
35.959.514/0001-53
SIMONE POZZEBON
CPF 955.155.009-97
RG 6.693.762-3

*CNPJ 35.959.514/0001-53 IE* - IE 90837159-33

*Av. Min Cirne Lima, 630 – Vila Becker –*
*Toledo -PR*
*Cep 85.902-460*

# TOLE SUL

## DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

### DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Para fins de atendimento ao que consta do edital que A Empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 35.959.514/0001-53 Inscrição Estadual n° 90837159-33, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 2032-6959, por intermédio de sua representante legal Sra. Simone Pozzebon; RG nº: 6.693.762-3; CPF nº 955.155.009-97, **DECLARA**, sob as penas do art. 299 do Código Penal, de que terá a disponibilidade, caso venha vencer o certame, e entregará os itens licitados nos prazos e/ou condições previstas no edital e termo de referência.

Toledo, 27 de janeiro de 2025.

SIMONE POZZEBON: 95515500997

Assinado digitalmente por SIMONE POZZEBON:95515500997
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=SIMONE POZZEBON:95515500997
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.27 13:44:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
35.959.514/0001-53
SIMONE POZZEBON
CPF 955.155.009-97
RG 6.693.762-3

# TOLE SUL

## DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

## DECLARAÇÃO CONTENDO INFORMAÇÕES PARA FINS DE ASSINATURA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

**1 – DA EMPRESA PROPONENTE:**

**Nome empresarial:** Tolesul Distribuidora de Medicamentos LTDA
**CNPJ nº:** 35.959.514/0001-53
**Endereço:** Avenida Ministro Cirne Lima, 631 - Sala 1
**CEP:** 85902-400
**IE:** 90837159-33
**Inscrição Municipal/ISS (alvará) nº**: 990361
**Telefone:** (45) 2032-6959
**Email:** licitacao2@tolesul.com

**2 - DADOS PARA PAGAMENTO:**
BANCO DO BRASIL
**AGÊNCIA:** 0587-8
**CONTA CORRENTE:** 117553-X

**3 - DO REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO PARA ASSINATURA DA ATA:**

**Nome:** Simone Pozzebon
**CPF:** 955.155.009-97
**RG:** 6.693.762-3
**Função:** Sócio proprietário
**Data de Nascimento:** 10/02/1977
**Estado Civil:** casada
**Escolaridade:** superior completo
**Endereço:** Rua Vicente Roos
**Bairro:** Jd. Coopagro
**Cidade:** Toledo - PR
**Telefone:** (45) 2032-6959
**Email:** licitacao2@tolesul.com

SIMONE POZZEBON:95515500997

Assinado digitalmente por SIMONE POZZEBON:95515500997
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=SIMONE POZZEBON:95515500997
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.27 13:45:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
35.959.514/0001-53
SIMONE POZZEBON
CPF 955.155.009-97
RG 6.693.762-3

# TOLE SUL

## DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

### DECLARAÇÃO DE EXEQUIBILIDADE

Para fins de atendimento ao que consta do edital que a empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 35.959.514/0001-53 Inscrição Estadual n° 90837159-33, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 2032-6959, por intermédio de sua representante legal Sra. Simone Pozzebon; RG nº: 6.693.762-3; CPF nº 955.155.009-97, **DECLARA**, que para os itens com mais de 75% de desconto, garantimos exequibilidade na etapa de lances e nos responsabilizamos a cumprir com os lances ofertados até o fim do contrato.

Toledo, 27 de janeiro de 2025.

SIMONE POZZEBON:95515500997

Assinado digitalmente por SIMONE POZZEBON:95515500997
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=SIMONE POZZEBON:95515500997
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.27 13:45:51-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
35.959.514/0001-53
SIMONE POZZEBON
CPF 955.155.009-97
RG 6.693.762-3

*CNPJ 35.959.514/0001-53 IE* - IE 90837159-33

*Av. Min Cirne Lima, 630 – Vila Becker –*
*Toledo -PR*
*Cep 85.902-460*

**TOLE SUL**

***DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA***

## DECLARAÇÃO DE RESERVA DE CARGOS

Para fins de atendimento ao que consta do edital que a empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 35.959.514/0001-53 Inscrição Estadual n° 90837159-33, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 2032-6959, por intermédio de sua representante legal Sra. Simone Pozzebon; RG nº: 6.693.762-3; CPF nº 955.155.009-97, **declara**, sob as penas da Lei Federal nº 14.133, de 2021, que cumpre as exigências de reserva de cargos para pessoa com deficiência e para reabilitado da Previdência Social, previstas em lei e em outras normas específicas.

**Observação:** Os licitantes que, por sua natureza ou por força de lei, estiverem dispensados do cumprimento da reserva de cargos descrito nesta declaração, deverão apresentar declaração identificando a situação e citando os dispositivos legais pertinentes.

Toledo, 27 de janeiro de 2025.

SIMONE POZZEBON:95515500997

Assinado digitalmente por SIMONE POZZEBON:95515500997
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=SIMONE POZZEBON:95515500997
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.27 13:46:17-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
35.959.514/0001-53
SIMONE POZZEBON
CPF 955.155.009-97
RG 6.693.762-3

# TOLE SUL

## DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

### DECLARAÇÃO DE INTEGRALIDADE DE CUSTOS

A Empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 35.959.514/0001-53 Inscrição Estadual n° 90837159-33, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 2032-6959, por intermédio de sua representante legal Sra. Simone Pozzebon; RG nº: 6.693.762-3; CPF nº 955.155.009-97, **DECLARA**, sob as penas da lei, que:

Para todos os fins legais, possui aptidão financeira para a execução do CONTRATO e que a sua **PROPOSTA DE PREÇO** compreende a integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data de entrega das propostas. Declara ainda que está plenamente ciente do teor e da extensão desta Declaração, bem como detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Toledo, 27 de janeiro de 2025.

SIMONE POZZEBON: 95515500997

Assinado digitalmente por SIMONE POZZEBON:95515500997
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=SIMONE POZZEBON:95515500997
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.27 13:46:50-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
35.959.514/0001-53
SIMONE POZZEBON
CPF 955.155.009-97
RG 6.693.762-3

# TOLE SUL

## DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO LTDA

### DECLARAÇÃO DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS

A Empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda, Pessoa Jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº 35.959.514/0001-53 Inscrição Estadual n° 90837159-33, sediada na Rua Das Camélias, 230 – Jd La Salle CEP 85.902-460; telefone (45) 2032-6959, por intermédio de sua representante legal Sra. Simone Pozzebon; RG nº: 6.693.762-3; CPF nº 955.155.009-97, **Declaramos** que todos os medicamentos fornecidos por nossa instituição possuem registro no Ministério da Saúde, conforme as normas e regulamentações vigentes. Garantimos que todos os produtos estão em conformidade com os padrões de qualidade e segurança estabelecidos pelas autoridades competentes.

Toledo, 27 de janeiro de 2025.

SIMONE POZZEBON:95515500997

Assinado digitalmente por SIMONE POZZEBON:95515500997
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=76085620000132, OU=presencial, CN=SIMONE POZZEBON:95515500997
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.01.27 13:47:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2023.3.0

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
35.959.514/0001-53
SIMONE POZZEBON
CPF 955.155.009-97
RG 6.693.762-3

*CNPJ 35.959.514/0001-53 IE* - IE 90837159-33

*Av. Min Cirne Lima, 630 – Vila Becker –*
*Toledo -PR*
*Cep 85.902-460*

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
**TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**
**NIRE - 41209242764**
**CNPJ – 35.959.514/0001-53**

**SIMONE POZZEBON,** brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 10/02/1977, empresária, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 6.693.762-3 SSP/PR e CPF sob n.º 955.155.009-97, residente e domiciliado na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua Vicente Roos, n.º 129 – Jardim Coopagro – CEP 85.903-390; e **KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY,** brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 09/10/1987, empresária, portadora da cédula de Identidade Civil RG 9.486.217-5 SSP/PR e CPF sob n.º 058.191.679-45, residente e domiciliada na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua Eduardo Romero, n.º 263 – Jardim Gisela – CEP 85.905-182. Componentes da sociedade sob o nome empresarial de **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua das Camélias, n.º 230 – Jardim La Salle – CEP 85.902-460, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41209242764 em data de 10/01/2020 e inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 35.959.514/0001-53, resolvem modificar o primitivo contrato pelo presente instrumento de alteração e consolidação contratual:

**CLÁUSULA PRIMEIRA**
O endereço comercial que era Rua das Camélias, n.º 230 – Jardim La Salle – CEP 85.902-460 na cidade de Toledo – Estado do Paraná **passa a ser** Rua Redentor, n.º 704 – Sala 01 e 02 – Vila Becker – CEP 85.902-510 na cidade de Toledo – Estado do Paraná.

**CLÁUSULA SEGUNDA**
A vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da Lei n.º 10.406/2002, os sócios RESOLVEM, por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data as cláusulas e condições contidas no contrato primitivo que, adequado ás disposições da referida Lei n.º 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário, passa a ter a seguinte redação:

**CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**
**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
**NIRE - 41209242764**
**CNPJ – 35.959.514/0001-53**

**SIMONE POZZEBON,** brasileira, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 10/02/1977, empresária, portadora da cédula de Identidade Civil RG sob n.º 6.693.762-3 SSP/PR e CPF sob n.º 955.155.009-97, residente e domiciliado na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua Vicente Roos, n.º 129 – Jardim Coopagro – CEP 85.903-390; e **KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY,** brasileira, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 09/10/1987, empresária, portadora da cédula de Identidade Civil RG 9.486.217-5 SSP/PR e CPF sob n.º 058.191.679-45, residente e domiciliada na cidade de Toledo – Estado do Paraná, na Rua Eduardo Romero, n.º 263 – Jardim Gisela – CEP 85.905-182. Componentes da sociedade sob o nome empresarial de **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** na Rua Redentor,

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
**TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**
**NIRE - 41209242764**
**CNPJ – 35.959.514/0001-53**

n.º 704 - Sala 01 e 02 – Vila Becker – CEP 85.902-510 na cidade de Toledo – Estado do Paraná, com contrato social arquivado na Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41209242764 em data de 10/01/2020 e inscrita no CNPJ (MF) sob n.º 35.959.514/0001-53.

1ª A sociedade gira sob o nome empresarial **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, e tem sua sede e domicilio na Rua Redentor, n.º 704 - Sala 01 e 02 – Vila Becker – CEP 85.902-510 na cidade de Toledo – Estado do Paraná.

2ª O objeto social da empresa é Distribuidora de medicamentos de uso humano; comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos para uso médico, cirúrgico, hospitalar, de laboratórios, de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos, produtos de perfumaria, cosméticos e de higiene pessoal; transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos, intermunicipal, interestadual e internacional.

3ª O capital social é de R$ 200.000,00 (Duzentos mil reais) divididos em 200.000 (Duzentas mil) quotas de valor nominal R$ 1,00 (hum real), integralizadas em moeda corrente do País, pelos sócios:

| SOCIO | QUOTAS | R$ |
|---|---|---|
| SIMONE POZZEBON | 100.000 | 100.000,00 |
| KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY | 100.000 | 100.000,00 |
| TOTAL | 200.000 | 200.000,00 |

4ª A sociedade iniciou suas atividades em 13 de Janeiro de 2020 e seu prazo de duração é indeterminado.

5ª As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

6ª A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

7ª A administração da sociedade caberá a **SIMONE POZZEBON** com os poderes e atribuições de administrador, autorizado o uso individual do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
**TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**
**NIRE - 41209242764**
**CNPJ – 35.959.514/0001-53**

**Parágrafo Primeiro*:*** **Faculta-se aos administradores, atuando sempre isoladamente, constituir, em nome da sociedade, procuradores para o período determinado, devendo o instrumento de mandato especificar os atos e operações a serem praticados.**

**Parágrafo Segundo*:*** **Poderão ser designados não sócios, obedecendo ao disposto do Artigo 1061 da Lei nº. 10.406/2002, ou seja, a designação deles dependera da unanimidade dos sócios, enquanto o capital social não estiver integralizado, e dois terços, no mínimo, após a integralização.**

8ª Ao término da cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

9ª Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administradores quando for o caso.

10ª A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

11ª Os sócios poderão, de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

12ª Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

**Parágrafo único** - **O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.**

13ª A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

14ª As sócias declaram sob as penas da Lei que se enquadra na situação de MICROEMPRESA nos termos da Lei Complementar n.º 123 de 14 de dezembro de 2006.

15ª Fica eleito o foro de Toledo – Estado do Paraná para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** 4
**TERCEIRA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO SOCIAL**
**NIRE - 41209242764**
**CNPJ – 35.959.514/0001-53**

E por estar justo e contratado, lavram, datam e assinam o presente instrumento particular de alteração contratual em via única, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros a cumpri-lo em todos os seus termos.

Toledo - Paraná, 30 de Março de 2022.

**SIMONE POZZEBON** **KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY**

# ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 05819167945 | KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY |
| 95515500997 | SIMONE POZZEBON |

**CERTIFICO O REGISTRO EM 01/04/2022 14:34 SOB Nº 20221867422.**
**PROTOCOLO: 221867422 DE 01/04/2022.**
**CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12204154495. CNPJ DA SEDE: 35959514000153.**
**NIRE: 41209242764. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 30/03/2022.**
**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

**LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA**
**SECRETÁRIO-GERAL**
**www.empresafacil.pr.gov.br**

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA |
|---|---|---|
| **35.959.514/0001-53**<br>**MATRIZ** | | **10/01/2020** |

NOME EMPRESARIAL
**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
**********

PORTE
**EPP**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
**46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
**46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios**
**46.45-1-02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia**
**46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos**
**46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria**
**46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
**206-2 - Sociedade Empresária Limitada**

| LOGRADOURO | NÚMERO | COMPLEMENTO |
|---|---|---|
| **AV MINISTRO CIRNE LIMA** | **631** | ********* |

| CEP | BAIRRO/DISTRITO | MUNICÍPIO | UF |
|---|---|---|---|
| **85.902-400** | **VILA BECKER** | **TOLEDO** | **PR** |

| ENDEREÇO ELETRÔNICO | TELEFONE |
|---|---|
| **LICITACAO@TOLESUL.COM** | **(45) 9965-8536** |

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

| SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL |
|---|---|
| **ATIVA** | **10/01/2020** |

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

| SITUAÇÃO ESPECIAL | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL |
|---|---|
| ******** | ******** |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **14/01/2025** às **08:27:56** (data e hora de Brasília). Página: **1/1**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
15673357 34

NOME
SIMONE POZZEBON

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
6693762-3 SESP PR

CPF
955.155.009-97

DATA NASCIMENTO
10/02/1977

FILIAÇÃO
LUIZ ANTONIO POZZEBON
LOURDES CATHARINA LAZZARI POZZEBON

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
02563786891

VALIDADE
29/11/2022

1ª HABILITAÇÃO
14/11/1997

OBSERVAÇÕES

VÁLIDO

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TOLEDO, PR

DATA EMISSÃO
30/11/2017

ASSINATURA DO EMISSOR

94485818418
PR913476939

PARANÁ

PROIBIDO PLASTIFICAR
15673357 34

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6 Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. ********** Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/14909050121625797 5758

Scanned by CamScanner

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 14909050121625797 5758-1
Data: 05/01/2021 09:09:59
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: AKY83320-TVA9;

CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti
Titular

TJPB

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**
**ESTADO DA PARAÍBA**
**CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS**
**FUNDADO EM 1888**
**PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA**

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

# DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[3].

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/01/2021 10:26:33 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o *Código de Autenticação Digital*..

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

**[1]Código de Autenticação Digital:** 149090501216257975758-1
**[2]Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9e2efe5348971bc9a647a8683d6e4a34ba6127dd9524ca74af242f9c8305c142b3ec0751e88defdf2cb8254d6c110fa8f8b64946ebc86a5e23e1605a2943210c

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
ICP Brasil

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

PR

VALID

NOME
KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
9486217-5 SESP PR

CPF
058.191.679-45

DATA NASCIMENTO
09/10/1987

FILIAÇÃO
ISAQUE MOREIRA DO NASCIMENTO
MARIA DO CARMO SOARES DO NASCIMENTO

PERMISSÃO

ACC

CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO
03810189338

VALIDADE
05/11/2031

1ª HABILITAÇÃO
14/02/2006

OBSERVAÇÕES

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
22911115521

VALID

Katia Soares do Nascimento
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TOLEDO, PR

DATA EMISSÃO
05/11/2021

ASSINATURA DO EMISSOR

85695649663
PR920690375

PROIBIDO PLASTIFICAR
22911115521

PARANÁ

CONTRAN

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 29/04/2022 15:16:40 que o documento de hash (SHA-256) bfe209ca3485be536f9ad6adecef269a9f48feecee5366ce0a534b38052f7c6f foi validado em 29/04/2022 14:58:09 através da transação blockchain 0x6b7bbef500d9d7338d54fd1b03eb569ea22b37a5ccafe84cb45f3ea738a47c1b e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 61664)

*Rua XV de Novembro, 64 - Sala 21*
*Edifício Pedro Francisco Vargas*
*Centro, Itajaí - Santa Catarina*
*(47) 3514-7599 | (47) 99748-2223*
*www.dautin.com | dautin@dautin.com*

# CERTIFICADO DE PROVA DE AUTENTICIDADE ELETRÔNICA

A DAUTIN BLOCKCHAIN DOCUMENTOS DIGITAIS E SERVIÇOS LTDA, especificada neste ato apenas como **Dautin Blockchain Co.** CERTIFICA para os devidos fins de direito que, o arquivo digital especificado com o tipo documental **Autenticação** e representado pela função hash criptográfica conhecida como SHA-256, de código **bfe209ca3485be536f9ad6adecef269a9f48feecee5366ce0a534b38052f7c6f** foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes[1] através da rede blockchain Ethereum Classic, sob o identificador único denominado NID **61664** dentro do sistema.

A autenticação eletrônica do documento intitulado **"cnh Katia"**, cujo assunto é descrito como **"cnh Katia"**, faz prova de que em **29/04/2022 14:58:11**, o responsável **Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda (35.959.514/0001-53)** tinha posse do arquivo com as mesmas características que foram reproduzidas na prova de autenticidade, sendo de Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a DAUTIN Blockchain Co.

Este CERTIFICADO foi emitido em **29/04/2022 15:10:23** através do sistema de autenticação eletrônica da empresa DAUTIN Blockchain Co. de acordo com o Art. 10, § 2º da MP 2200-2/2001, Art. 107 do Código Cível e Art. 411, em seus §§ 2º e 3º do Código de Processo Civil, estando dessa maneira de acordo para o cumprimento do Decreto 10278/2020.

Para mais informações sobre a operação acesse o site **https://www.dautin.com** e informe o código da transação blockchain **0x6b7bbef500d9d7338d54fd1b03eb569ea22b37a5ccafe84cb45f3ea738a47c1b**.
Também é possível acessar a consulta através da rede blockchain em **https://blockscout.com/etc/mainnet/**

[1] Legislação Vigente: Medida Provisória nº 2200-2/2001, Código Civil e Código de Processo Civil.

DAUTIN BLOCKCHAIN

Presidência da República Casa Civil
Subchefia para Assuntos Jurídicos
MEDIDA PROVISÓRIA 2.200-2
DE 24 DE AGOSTO DE 2001.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

# CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 35.959.514/0001-53
Certidão nº: 55580273/2024
Expedição: 13/08/2024, às 17:14:59
Validade: 09/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **35.959.514/0001-53**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
**CNPJ: 35.959.514/0001-53**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:19:33 do dia 13/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/02/2025.
Código de controle da certidão: **280B.1E6A.BABB.9BC1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## MUNICÍPIO DE TOLEDO

**ESTADO DO PARANÁ**

# CERTIDÃO Positiva com efeito de negativa DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS) 69731/2024

| | |
|---|---|
| **IMPORTANTE:** | FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO. |

**Certificamos que a presente certidão está sendo expedida de forma positiva com efeito de negativa, tendo em vista a existência de débitos não vencidos.**

| | |
|---|---|
| **VALIDADE: 16/02/2025** | **CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QETTC4X4XRA2** |

**FINALIDADE: CADASTRO E/OU CONCORRÊNCIA E/OU LICITAÇÃO**

**RAZÃO SOCIAL: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
**ENDEREÇO: AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 631 - VILA BECKER Toledo - PR CEP: 85902400**

| INSCRIÇÃO EMPRESA | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | ALVARÁ |
|---|---|---|---|
| 990361 | 35.959.514/0001-53 | | 990361 |

**CNAE / ATIVIDADES**

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos, 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

**Observações:**

Certidão emitida gratuitamente pela internet em 18/12/2024.
Qualquer rasura invalidará este documento.
Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

3721

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**ESTADO DO PARANÁ**

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS (MOBILIÁRIOS E IMOBILIÁRIOS)
## 65237/2024

| | |
|---|---|
| **IMPORTANTE:** | FICA RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR DÉBITOS CONSTATADOS POSTERIORMENTE MESMO REFERENTE AO PERÍODO COMPREENDIDO NESTA CERTIDÃO. |

**Certificamos que até a presente data não existe débito tributário vencido relativo a empresa com a Localização descrita abaixo.**

| | |
|---|---|
| **VALIDADE: 28/01/2025** | **CÓD. AUTENTICAÇÃO: 5ZTJ4J2QE55X4X4X9PM** |

**RAZÃO SOCIAL: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

| INSCRIÇÃO EMPRESA | CNPJ/CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | ALVARÁ |
|---|---|---|---|
| 990361 | 35.959.514/0001-53 | | 990361 |

**ENDEREÇO**

AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 631 - VILA BECKER Toledo - PR CEP: 85902400

**ATIVIDADES**

Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano, Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal, Comércio atacadista de produtos odontológicos, Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria, Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

**Observações:**
Certidão emitida gratuitamente pela internet em 29/11/2024.
Qualquer rasura invalidará este documento.
Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 35.959.514/0001-53
**Razão Social:** TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
**Endereço:** RUA DAS CAMELIAS 230 / JD LA SALLE / TOLEDO / PR / 85902-460

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:**10/01/2025 a 08/02/2025

**Certificação Número:** 2025011004415440950285

Informação obtida em 20/01/2025 08:39:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

# CERTIDÃO SIMPLIFICADA

## Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

**Nome Empresarial: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**NIRE :** 41209242764
**Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada

**Protocolo:** PRC2500242970

| NIRE (Sede) | CNPJ | Data de Ato Constitutivo | Início de Atividade |
|---|---|---|---|
| 41209242764 | 35.959.514/0001-53 | 10/01/2020 | 13/01/2020 |

**Endereço Completo**
Avenida MINISTRO CIRNE LIMA, Nº 631, VILA BECKER - Toledo/PR - CEP 85902-400

**Objeto Social**
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR, DE LABORATORIOS, DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA E COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA, COSMETICOS E DE HIGIENE PESSOAL.

| Capital Social | Porte | Prazo de Duração |
|---|---|---|
| R$ 200.000,00 (duzentos mil reais)<br>**Capital Integralizado**<br>R$ 200.000,00 (duzentos mil reais) | EPP (Empresa de Pequeno Porte) | Indeterminado |

**Dados do Sócio**

| Nome | CPF/CNPJ | Participação no capital | Espécie de sócio | Administrador | Término do mandato |
|---|---|---|---|---|---|
| SIMONE POZZEBON | 955.155.009-97 | R$ 100.000,00 | Sócio | S | Indeterminado |
| KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY | 058.191.679-45 | R$ 100.000,00 | Sócio | N | Indeterminado |

**Dados do Administrador**

| Nome | CPF | Término do mandato |
|---|---|---|
| SIMONE POZZEBON | 955.155.009-97 | Indeterminado |

**Último Arquivamento**

| Data | Número | Ato/eventos | Situação |
|---|---|---|---|
| 09/10/2024 | 20247497843 | 002 / 307 - REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE | ATIVA<br>**Status**<br>SEM STATUS |

Esta certidão foi emitida automaticamente em 21/01/2025, às 10:41:51 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **XFARTXDY**.
Em caso de divergência de dados, solicitar a correção através do "Fale Conosco" (https://www.juntacomercial.pr.gov.br/webservices/jucepar/faleconosco) no prazo de 30 dias da emissão deste documento.

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

MMHMED
COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

**ATESTADO DE CAPACIDADE TECNICA**

A Empresa MMH MED COMERCIO DE PROD HOSP LTDA – ME inscrito no CNPJ sob o número 21.484.336/0001-47, sediada na RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 BARACAO 01, Bairro VILA SANTA IZABEL, CEP: 87060-470, MARINGÁ- PR, Inscrição Estadual n° 90681170-78, **ATESTA** para os devidos fins que a empresa Tolesul Distribuidora de Medicamento Ltda, inscrita no CNPJ 35.959.514/0001-53, sediada a Rua Das Camélias, 230 – JD La Sallle, Toledo – PR, Cep.85.902-460 é nossa fornecedora de materiais, tendo atendido nossos pedidos com entregas de boa qualidade, cumprindo portanto, rigorosamente todas as suas obrigações contratuais. Declaramos ainda, que a referida empresa efetuou fornecimento dos produtos de forma satisfatória, cumprindo com o pactuado, inclusive em relações a prazos, descrições, e demais condições, inexistindo fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade as obrigações assumidas.

Por ser expressão da verdade, firmamos a presente.

21.484.336/0001-47
I. E 90681170-78
MMH MED
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. - ME
RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356
VILA SANTA IZABEL - CEP 87080-470
MARINGÁ - PR

Maringá, 08 de julho de 2021.

Marcelino Lahoud
PROPRIETÁRIO
RG. 2079474 SSP/PR
CPF 359.226.139-87

MMH MED COMERCIO DE PROD HOSP LTDA – ME
CNPJ 21.484.336/0001-47

Comprometido com você cliente

Rua Jalbas Rodrigues Alves, 356 - CEP 87080-470 - Tel.: 44 3354.5826 - www.mmhmed.com.br
CNPJ 21.484.336/0001-47 - Insc. Est. 90681170-78

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 8 de julho de 2021 15:31:06 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/149090807211709924172

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 149090807211709924172-1
Data: 08/07/2021 15:28:46
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT69380-91GE;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

RECEBEMOS DE TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 15/06/2021 DESTINATÁRIO: MMH MED COMERCIO DE PROD HOSP LTDA - ME VALOR TOTAL: 200000

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | **NF-e Nº 146** |
|---|---|---|
| | | **SÉRIE: 001** |

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA DAS CAMELIAS 230 JARDIM LA SALLE
TOLEDO - PR
CEP: 85902-460 - FONE: (45)99965-8536

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
**1**

**NF-e 146**
**SÉRIE: 001**
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br |
|---|---|
| 5102-VENDA DE MERCADORIAS DE TERCEIROS (DO ESTADO) | 4121 0635 9595 1400 0153 5500 1000 0001 4619 0765 5116 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | PROTOCOLO |
|---|---|---|---|
| 9083715933 | ISENTO | 35.959.514/0001-53 | 141210127923990 15/06/2021 17:28:53 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| MMH MED COMERCIO DE PROD HOSP LTDA - ME | | | 21.484.336/0001-47 | 15/06/2021 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | | CEP | DATA SAIDA/ENTRADA |
| RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356 BARACAO 01 | VILA SANTA IZABEL | | 87060-470 | 15/06/2021 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| MARINGÁ | PR | (44)3354-5826 | 90681170-78 | 17:24 |

## FATURA

**Nº 146-1/1**
**05/07/2021**
**200.000,00**

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 200.000,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 200.000.00 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| VEICULO PROPRIO | 0 - Emitente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | VOLUMES | | | 85 Kg | 85 Kg |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇAO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UND | QTDE | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC ICMS | VL ICMS | VLR IPI | ICMS | % IPI | TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 86 | MIDAZOLAM INJETAVEL 50MG/10ML G B1 HIPOLABOR FC RMS 1134301430086 Lote BI-008/21 - Fabricação: 12/05/2021 - Validade: 09/09/2021 | 3004.90.99 | 5102 | 5102 | AMP | 5000 | 40,0000 | 200.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

| INFORMACÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| BANCO DO BRASIL<br>AGENCIA 0587-8<br>CONTA CORRENTE 117.553-X<br><br>ATENÇÃO<br>EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.<br>PERMITE O APROVEITAMENTE DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 6.400,00 CORRESPODENTE A ALIQUOTA DE 3,20% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123/06 | |

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por MARCELO TIMOTEO DE OLIVEIRA, em quinta-feira, 8 de julho de 2021 15:31:06 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/149090807211709924172

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 149090807211709924172-2
Data: 08/07/2021 15:28:46
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT69381-UBOY;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**
**ESTADO DA PARAÍBA**
**CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS**
**FUNDADO EM 1888**
**PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA**

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

## DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **08/07/2021 15:53:10 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Tolesul Distribuidora de Medicamentos Ltda ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

**[1]Código de Autenticação Digital:** 149090807211709924172-1 a 149090807211709924172-2
**[2]Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

**CHAVE DIGITAL**

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9a64783cbecadee7cf28d9c13ce8bf5fdcf828891af00c5485d1102067050f49e8c33848ad023abc8bf6714acb7293fff8b64946ebc86a5e23e1605a2943210c

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

ICP Brasil

**ESTADO DE RONDÔNIA**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIQUEMES**

# ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**,** inscrita no CNPJ 07.582.909/0001-44, atesta para os devidos fins e efeitos que a **Empresa TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** inscrita no CNPJ 35.959.514/0001-53, nos forneceu medicamentos injetáveis conforme descritivo abaixo e nota fiscal n. 9, conforme nota de empenho 56/2021:

| ITENS FORNECIDO | QUANTIDADE |
|---|---|
| AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG / ML AMOPLA 3 ML | 1.000 |
| FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML FRASCO 10ML | 3.000 |
| FLUMAZENIL INJ 0,1MG/ML AMPOLA 5 ML | 100 |
| MEROPENEM, TRI-HIDRATADO 1 G, PÓ PARA SUSP. INJ. | 1.000 |

Declaramos não constar em nossos arquivos nada que desabone no que se refere a qualidade dos produtos, e cumprimento dos prazos de entregas, cumprindo satisfatoriamente seus compromissos.

Atenciosamente, sem mais

**Milena Pietrobon Paiva Machado Coelho**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ARIQUEMES/RO

Decreto 17.087/PGM/2021

fms.ariquemes@gmail.com

(69) 3535-3666



AVANÇADA ASSINATURA ELETRÔNICA

Documento assinado eletronicamente por **MILENA PIETROBON PAIVA MACHADO COELHO**, **Secretária Municipal de Saúde**, em 02/02/2021 às 14:32, horário de Ariquemes/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 16.426 de 16/04/2020.

**Anexos**

| Seq. | Documento | Data | ID |
|---|---|---|---|
| 1 | NE - Nota de Empenho 56 | 02/02/2021 | 212098 |
| 2 | Nota Fiscal 01 | 02/02/2021 | 212102 |

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ariquemes.ro.gov.br, informando o ID **212090** e o código verificador **D9CDB8F4**.

**Cientes**

| Seq. | Nome | CPF | Data/Hora |
|---|---|---|---|
| 1 | MAIANE LOPES DE FARIAS | ***.436.162-** | 02/02/2021 13:20 |

Docto ID: 212090 v1

**ESTADO DE RONDÔNIA**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARIQUEMES**
**CNPJ: 07.582.909/0001-44**

**Nota de Empenho Ordinário | Nº: 56 | DATA: 25/01/2021 | FICHA: 307**

**Licitação:** DISPENSA
**Processo:** 00638/2021

**Autorização da Despesa:**
Reserva de Saldo: 316
Pedido Nº: 00136/21

**Dados do Fornecedor:**
**NOME:** 9754 - TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
**C.N.P.J:** 35.959.514/0001-53
**ENDEREÇO:** R DAS CAMELIAS, 230 - JARDIM LA SALLE
**CIDADE:** TOLEDO/PR

**Dados de Contabilização:**
D: 115610500000000
MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES
C:

**CÓDIGO - CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA**
02 - **EXECUTIVO - MUNICIPIO DE ARIQUEMES**
08 - **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSAU**
01 - **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**
10.302.0008.2513.0000 - **ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEX AMB E HOSPITALAR MAC**
3.3.90.30.00- **MATERIAL DE CONSUMO**
0016/**Média Alta Complexidade - MAC**
3 - **DESPESAS CORRENTES**
001 - **DESPESAS ADMINISTRATIVAS**

**CÓDIGO DE APLICAÇÃO**
005 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
027 Transferencia SUS Custeio

**FONTE TCE/RO**
1 Recursos do Tesouro - Exercicio Corrente
027 Transferência de Recursos do SUS - Custeio
0016 Média Alta Complexidade - MAC

**FONTE STN 1.214.0000**
**Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde**

| DOTAÇÃO TOTAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 3.000.000,00 | 377.485,64 | 51.650,00 | 2.570.864,36 |

cinquenta e um mil e seiscentos e cinquenta reais.

**VALOR EM R$ 51.650,00**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000003/21 - Ano Mod.: 2021 - Modalidade: DISPENSA - COVID 19 - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS UTILIZADOS NAS INTERNAÇÕES INTENSIVAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE EM ATENÇÃO AO SURTO DE COVID-19.

## Detalhamento dos Itens

| Item | Descrição Completa | Marca | Qtde | Und. Med. | Vlr. Unit. | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG / ML AMOPLA 3 ML AMIODARONA CLORIDRATO 50 MG / ML AMOPLA 3 ML | HIPOLABOR | 1.000,00 | AMP | 2,29 | 2.290,00 |
| 2 | FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML FRASCO 10ML FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML FRASCO 10ML | HIPOLABOR | 3.000,00 | FRA | 7,90 | 23.700,00 |
| 3 | FLUMAZENIL INJ 0,1MG/ML AMPOLA 5 ML FLUMAZENIL INJ 0,1MG/ML 5 ML | TEUTO | 100,00 | AMP | 7,20 | 720,00 |
| 4 | MEROPENEM, TRI-HIDRATADO 1 G, PÓ PARA SUSP. INJ. MEROPENEM, TRI-HIDRATADO 1 G, PÓ PARA SUSP. INJ. | TEUTO | 1.000,00 | FRA | 24,94 | 24.940,00 |

## Retençoes/Consignações

Emitido por: Lorene Cristina Lima da Fonsec

Documento assinado eletronicamente por **MILENA PIETROBON PAIVA MACHADO COELHO**, **Secretária Municipal de Saúde**, em 25/01/2021 às 15:34, horário de Ariquemes/RO, com fulcro no art. 18 do Decreto nº 16.426 de 16/04/2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site transparencia.ariquemes.ro.gov.br, informando o ID **200318** e o código verificador **2024F30F**.

**Cientes**

| Seq. | Nome | CPF | Data/Hora |
|---|---|---|---|
| 1 | MAIANE LOPES DE FARIAS | ***.436.162-** | 25/01/2021 14:16 |

**Referência:** Processo nº 8-638/2021.

Docto ID: 200318 v1

# Prefeitura Municipal de Ariquemes

04.104.816/0001-16
Av. Tancredo Neves, 2166 - Setor Institucional
www.ariquemes.ro.gov.br

## FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

| Tipo do Documento | Identificação/Número | Data |
|---|---|---|
| **NE - Nota de Empenho** | **56** | **02/02/2021** |

ID: **212098**
CRC: **D475EE14**
Processo: **0-0/0**
Usuário: **GABRIEL SANTOS DALLA COSTA**
Criação: **02/02/2021 13:02:41** Finalização: **02/02/2021 13:03:07**

Processo Documento

MD5: **BA635EE36D985395B7D3C91E7D7B1EB5**

SHA256: **ABC2C56D3F39CF919E10CA47E98ED7DFCA4BED0A5C997DBEF001CE13D165F6FB**

Súmula/Objeto:

**ATESTADO CAPACIDADE TÉCNICA**

### INTERESSADOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | ARIQUEMES | RO | 02/02/2021 13:02:41 |

### ASSUNTOS

| | |
|---|---|
| ATESTADO (38232) | 02/02/2021 13:02:41 |

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ariquemes.ro.gov.br informando o ID 212098 e o CRC D475EE14.

3732

RECEBEMOS DE TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 27/01/2021 DESTINATÁRIO: FUNDO MUN DE SAUDE ARIQUEMES VALOR TOTAL: 51650

**NF-e Nº 9**

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SÉRIE: 001**

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA DAS CAMELIAS 230 JARDIM LA SALLE
TOLEDO - PR
CEP: 85902-460 - FONE: (45)99965-8536

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2
**1**

**NF-e 9**
**SÉRIE: 001**
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTA NO SITE www.nfe.fazenda.gov.br |
|---|---|
| 6108-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA | 4121 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0000 0915 7025 7802 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ | PROTOCOLO |
|---|---|---|---|
| 9083715933 | ISENTO | 35.959.514/0001-53 | 141210018135076 27/01/2021 10:27:04 |

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| FUNDO MUN DE SAUDE ARIQUEMES | | | 07.582.909/0001-44 | 27/01/2021 |
| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | | DATA SAIDA/ENTRADA |
| AVENIDA TANCREDO NEVES 2166 | SETOR INDUSTRIAL | 76872-854 | | 27/01/2021 |
| MUNICÍPIO | UF | FONE | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
| ARIQUEMES | RO | (69)3516-2000 | ISENTO | 10:16 |

## FATURA

**Nº 9-1/1**
**27/01/2021**
**51.650,00**

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 51.650,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 51.650.00 |

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| TRANSPORTADORA A DEFINIR | 0 - Emitente | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | TOLEDO | PR | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 | VOLUMES | | | 95 Kg | 95 Kg |

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇAO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UND | QTDE | VLR UNIT | VLR TOTAL | BC ICMS | VL ICMS | VLR IPI | ICMS | % IPI | TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | AMIODARONA 50 MG/ML IV 3 ML AMP (G) HIPOLABOR<br>Lote AD-027/20 - Fabricação: 04/10/2020 - Validade: 30/09/2022 | 3004.90.54 | 0102 | 6108 | AMP | 1000 | 2,2900 | 2.290,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0,00 |
| 10 | FENTANILA 50 MCG/ML 10 ML AMP (G) (A1) HIPOLABOR<br>Lote AS-326/20 - Fabricação: 06/11/2020 - Validade: 30/10/2022 | 3004.90.99 | 0102 | 6108 | AMP | 3000 | 7,9000 | 23.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0,00 |
| 8 | LENAZEN 0,1 MG/ML IV 5 ML FLUMAZENIL (C1) TEUT0<br>Lote 7361018 - Fabricação: 28/10/2019 - Validade: 30/10/2021 | 3004.90.99 | 0102 | 6108 | AMP | 100 | 7,2000 | 720,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0,00 |
| 7 | MEROPENEM 1 G PO/INJ FA (G) MEROPENÉM TRI-H TEUTO<br>Lote MI0120006A - Fabricação: 02/01/2020 - Validade: 30/12/2021 | 3004.20.99 | 0102 | 6108 | FR | 1000 | 24,9400 | 24.940,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 00136/21 NOTA DE EMPENHO 56 DE 25/01/2021
PROC 00638/2021
DISPENSA
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO DO BRASIL
AG 5735-5 CONTA CORRENTE 17553-6.

RESERVADO AO FISCO

ID: 212102 e CRC: 7A16AE00

# Prefeitura Municipal de Ariquemes

04.104.816/0001-16
Av. Tancredo Neves, 2166 - Setor Institucional
www.ariquemes.ro.gov.br

## FICHA CADASTRAL DO DOCUMENTO ELETRÔNICO

| Tipo do Documento | Identificação/Número | Data |
|---|---|---|
| **Nota Fiscal** | **01** | **02/02/2021** |

ID: **212102**
CRC: **7A16AE00**
Processo: **0-0/0**
Usuário: **GABRIEL SANTOS DALLA COSTA**
Criação: **02/02/2021 13:03:19** Finalização: **02/02/2021 13:03:44**

Processo Documento

MD5: **701E245E348AC0690284A5C58E9CAB25**

SHA256: **5D4D0C0A67A51A5EC9AD07DA26077AFCA4326D65AD6632ADBA0B292815480191**

Súmula/Objeto:

**ATESTADO CAPACIDADE TÉCNICA**

### INTERESSADOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | ARIQUEMES | RO | 02/02/2021 13:03:19 |

### ASSUNTOS

| | |
|---|---|
| ATESTADO (38232) | 02/02/2021 13:03:19 |

A autenticidade deste documento pode ser conferida através do QRCode acima ou ainda através do site transparencia.ariquemes.ro.gov.br informando o ID 212102 e o CRC 7A16AE00.

# MUNICÍPIO DE TOLEDO

**ESTADO DO PARANÁ**

**76.205.806/0001-88**

**RUA RAIMUNDO LEONARDI, 1586 - CENTRO - TOLEDO - PR**

## ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO nº 990361

O Município de Toledo, conforme protocolo nº 57421/204 de 18/11/2024 00:00:00 concede alvará de licença para localização a:

**Nome:** TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
**CNPJ/CPF**: 35.959.514/0001-53
**Localização:** AVENIDA MINISTRO CIRNE LIMA, 631 - VILA BECKER Toledo - PR CEP: 85902400

**Atividades**

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano.

4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.

4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos.

4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria.

4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios.

4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia.

DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR, DE LABORATORIOS, DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA E COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS, PRODUTOS DE PERFUMARIA, COSMETICOS E DE HIGIENE PESSOAL.

**Horário de funcionamento:** Comercial
Segunda à Sábado das 08:00 às 22:00

**Emitido em** 05/12/2024 09:35:33 **Válido até** 04/12/2025 00:00:00

Vistorias

| Data | Natureza | Laudo | Validade |
|---|---|---|---|
| 11/11/2024 | LAUDO DE VISTORIA DO BOMBEIRO | 1319764-42 | 11/11/2025 |
| 25/04/2024 | LAUDO DA VIGILANCIA SANITARIA | 20240000496 | 25/04/2025 |

**Observações**

1 - O presente alvará só tem efeito para o período e para as atividades acima especificadas, ficando sujeito à renovação anual. As demais atividades não estão licenciadas pelo Munícipio, ainda que constem no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica.

2 - Será exigida a renovação da licença sempre que ocorrerem mudanças de ramo de atividade, modificações nas características do estabelecimento ou transferência de local.

3 - Nos casos de alterações tais como: mudanças de endereço, razão social, ramo de atividade, cessação de atividades, etc., o contribuinte ou responsável deverá comunicar o fato à Administração Tributária dentro do prazo de 30 (trinta) dias.

**IMPORTANTE:** Evite multas, auditorias, fiscalização especial e outros aborrecimentos mantendo em dia sua situação perante o Fisco. Futuramente, você precisará de Certidões para fins de aposentadoria, auxílios, pensão, etc. Zele pelo seu futuro.

Alvará emitido pela internet em 05/12/2024 09:35:33.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento. Conferir autenticidade em www.toledo.pr.gov.br

Codigo de autencidade 5ZTJ4B334CC4X42BEM

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TOLEDO**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

# LICENÇA SANITÁRIA Nº 20240001511

**VENCIMENTO: 04 / 12 / 2025**

**Razão Social:** TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
**Nome Fantasia:** DISTRIBUIDORA TOLESUL
**CNPJ:** 35.959.514/0001-53
**Endereço:** Ministro Cirne Lima, 631 - Vila Becker - Toledo/PR - 85902-400

## ATIVIDADES LICENCIADAS:

**4645-1/01** - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios

**4644-3/01** - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

**4645-1/03** - Comércio atacadista de produtos odontológicos

**4645-1/02** - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia

**OBSERVAÇÃO:** Comércio atacadista de medicamentos sujeitos e não sujeitos a controle especial. Responsável Técnico: Simone Patrícia Lucini - CRF/PR: 22.084. Protocolo nº 57.421/2024

**LOCAL E DATA:** Toledo, 04 de Dezembro de 2024

**Gabriela Almeida Kucharski Ravache**
**Gestor da Vigilância Sanitária**

**Código de Autenticidade:** 5406A68FBC18A882911ECA82C3E03A11
**Endereço para Validação:** https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca

Concede a Presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) Responsável(s), assume(m) cumprir a Legislação Vigente e observar as Boas Práticas referentes às atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando inclusive sujeito(s) ao cancelamento deste documento.

Avenida José João Muraro1208, Jardim Porto Alegre - Toledo/PR Brasil - Fone: (45) 3196-3080

**VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**
**ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)**

RECEITA ESTADUAL DO PARANÁ

PARANÁ GOVERNO DO ESTADO SECRETARIA DA FAZENDA

# Comprovante de Inscrição Cadastral - CICAD

| Inscrição no CAD/ICMS | Inscrição CNPJ | Início das Atividades |
|---|---|---|
| 90837159-33 | 35.959.514/0001-53 | 01/2020 |

## Empresa / Estabelecimento

| | |
|---|---|
| Nome Empresarial | **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** |
| Título do Estabelecimento | |
| Endereço do Estabelecimento | **AV MINISTRO CIRNE LIMA, 631 - VILA BECKER - CEP 85902-400 FONE: (43) 3771-6300** |
| Município de Instalação | **TOLEDO - PR, DESDE 01/2020** |
| | **( Estabelecimento Matriz )** |

## Qualificação

| | |
|---|---|
| Situação Atual | **ATIVO - REGIME NORMAL / NORMAL - DIA 12 DO MES+1, DESDE 01/2021** |
| Natureza Jurídica | **206-2 - SOCIEDADE EMPRESÁRIA LTDA** |
| Atividade Econômica Principal do Estabelecimento | **4644-3/01 - COMERCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO** |
| Atividade(s) Econômica(s) Secundária(s) do Estabelecimento | **4645-1/01 - COMERCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MEDICO, CIRURGICO, HOSPITALAR E DE LABORATORIOS** |
| | **4645-1/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PROTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA** |
| | **4645-1/03 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLOGICOS** |
| | **4646-0/01 - COMERCIO ATACADISTA DE COSMETICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA** |
| | **4646-0/02 - COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL** |

## Quadro Societário

| Tipo | Inscrição | Nome Completo / Nome Empresarial | Qualificação |
|---|---|---|---|
| **CPF** | **058.191.679-45** | **KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY** | **SÓCIO** |
| **CPF** | **955.155.009-97** | **SIMONE POZZEBON** | **SÓCIO-ADMINISTRADOR** |

**Este CICAD tem validade até 01/02/2025.**

Os dados cadastrais deste estabelecimento poderão ser confirmados via Internet **www.fazenda.pr.gov.br**

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

**CAD/ICMS Nº 90837159-33**

Emitido Eletronicamente via Internet
**02/01/2025 8:48:31**

Dados transmitidos de forma segura
Tecnologia CELEPAR

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

3737
CRF-PR

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE 2022

Consulte via leitor de QRCode

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br/crfemcasa

245095

| CADASTRO NO CRF SOB O | VALIDADE | CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO |
|---|---|---|
| 26331 | 31/03/2027 | 3555B67E06F3F514DB5DBBFA7AE153B9 |

**RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL**
**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**NOME FANTASIA**
**DISTRIBUIDORA TOLESUL**

**TIPO DE ESTABELECIMENTO**
**DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS**

**NATUREZA DE ATIVIDADE**
**DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO**

**ENDEREÇO**
**RUA REDENTOR 704 SL 01 E 02**

**CNPJ**
**35.959.514/0001-53**

**LOCALIDADE**
**VILA BECKER**

**CIDADE - UF**
**TOLEDO-PR**

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ********** | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | ********** |

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO | SITUAÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| F | 22084 | SIMONE PATRICIA LUCINI | DIRETOR TÉCNICO | CONTRATADO |

| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ********** | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | 13:30 às 18:00 | ********** |

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR**

**Curitiba, 24 de Junho de 2022**

**Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021**
**Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ**
**Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF**
**Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral**

**ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO**

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

**Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços**
**Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa**
**Departamento de Registro Empresarial e Integração**

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por ALEXANDRE SCHEMBERG, sob a autenticidade n° 12404872738 em 09/04/2024, protocolo 242464610. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.empresafacil.pr.gov.br) e informar o código de verificação.

| Identificação de Empresa | |
|---|---|
| Nome Empresarial: | TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
| Número de Registro: | 41209242764 |
| CNPJ: | 35959514000153 |
| Munícipio: | Toledo |

| Identificação de Livro Digital | |
|---|---|
| Tipo de Livro: | DIÁRIO |
| Número de Ordem: | 4 |
| Período de Escrituração: | 01/01/2023 - 31/12/2023 |

| Assinante(s) | Nome | CRC/OAB |
|---|---|---|
| 64071367920 | REGINALDO ANTONIO FIORI | PR036115 |
| 95515500997 | SIMONE POZZEBON | |

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 09/04/2024 08:58 SOB N° 20242464610.
PROTOCOLO: 242464610 DE 08/04/2024. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12404872738. NIRE: 41209242764.
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ALEXANDRE SCHEMBERG
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 09/04/2024
empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

# T E R M O  D E  A B E R T U R A



**Livro Diário**

**Número: 4 Folha: 1**

Contém este livro 1060 folhas numeradas do No. 1 ao 1060 emitidas através de processamento eletronico de dados, que servirá de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2023 a 31/12/2023.

Nome da Empresa .....: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Ramo .....: Atividades de administração de fundos por contrato ou com issão

Endereço .....: RUA REDENTOR, 704

Complemento .....: SALA 01 E 02

Bairro .....: VILA BECKER

Municipio .....: TOLEDO

Estado .....: PR

Inscrição no CNPJ .....: 35.959.514/0001-53

Inscrição Estadual.....: 90837159-33

Registro na junta.....: 41209242764 Data registro: 10/01/2020

Inscrição Municipal.....:

TOLEDO, 01/01/2023

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

## COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2023

| Coeficiente | Fórmula | Valor | Resultado |
|---|---|---|---|
| **Índice de Liquidez Geral** | Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo | 6.094.625,54 + 2.536.341,81 | 3,45 |
| | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 2.501.855,44 + 0,00 | |
| **Índice de Liquidez Corrente** | Ativo Circulante | 6.094.625,54 | 2,44 |
| | Passivo Circulante | 2.501.855,44 | |
| **Índice de Liquidez Seca** | Ativo Circulante - Estoque | 6.094.625,54 - 3.725.074,05 | 0,95 |
| | Passivo Circulante | 2.501.855,44 | |
| **Índice de Liquidez Imediata** | Disponível | 687.265,34 | 0,27 |
| | Passivo Circulante | 2.501.855,44 | |
| **Índice de Solvência Geral** | Ativo | 8.630.967,35 | 3,45 |
| | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 2.501.855,44 + 0,00 | |
| **Índice de Endividamento Geral** | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 2.501.855,44 + 0,00 | 0,29 |
| | Passivo Total | 8.630.967,35 | |
| **Índice de Endividamento Corrente** | Passivo Circulante | 2.501.855,44 | 0,41 |
| | Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros | 6.129.111,91 + 0,00 | |
| **Grau de Endividamento** | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 2.501.855,44 + 0,00 | 0,29 |
| | Ativo | 8.630.967,35 | |

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

## BALANÇO PATRIMONIAL

| Descrição | 2023 | 2022 |
|---|---|---|
| | 31/12/2023 | 31/12/2022 |
| **ATIVO** | **8.630.967,35D** | **9.702.688,52D** |
| **ATIVO CIRCULANTE** | **6.094.625,54D** | **7.860.051,67D** |
| **DISPONÍVEL** | **687.265,34D** | **1.218.837,95D** |
| **CAIXA** | **303.307,87D** | **110.518,62D** |
| **BANCOS CONTA MOVIMENTO** | **321.941,97D** | **62.085,38D** |
| **APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA** | **62.015,50D** | **1.046.233,95D** |
| **CLIENTES** | **433.182,86D** | **3.265.237,48D** |
| **DUPLICATAS A RECEBER** | **433.182,86D** | **3.265.237,48D** |
| **OUTROS CRÉDITOS** | **1.249.103,29D** | **830.994,52D** |
| **ADIANTAMENTO A EMPREGADOS** | **4.520,83D** | **1.450,45D** |
| **TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR** | **1.244.582,46D** | **829.544,07D** |
| **ESTOQUE** | **3.725.074,05D** | **2.544.981,72D** |
| **MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS** | **3.725.074,05D** | **2.544.981,72D** |
| **ATIVO NÃO-CIRCULANTE** | **2.536.341,81D** | **1.842.636,85D** |
| **INVESTIMENTOS** | **2.536.341,81D** | **1.842.636,85D** |
| **FUNDO DE INVESTIMENTO** | **2.536.341,81D** | **1.842.636,85D** |

## BALANÇO PATRIMONIAL

| Descrição | 2023 | 2022 |
|---|---|---|
| | 31/12/2023 | 31/12/2022 |
| **PASSIVO** | **8.630.967,35C** | **9.702.688,52C** |
| **PASSIVO CIRCULANTE** | **2.501.855,44C** | **1.900.538,42C** |
| **FORNECEDORES** | **2.273.879,20C** | **1.735.641,00C** |
| **FORNECEDORES** | **2.273.879,20C** | **1.735.641,00C** |
| **OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS** | **225.334,23C** | **157.669,74C** |
| **IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER** | **225.334,23C** | **157.669,74C** |
| **OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA** | **2.642,01C** | **7.227,68C** |
| **OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL** | **1.543,08C** | **3.674,60C** |
| **OBRIGAÇÕES SOCIAIS** | **1.098,93C** | **3.553,08C** |
| **PATRIMÔNIO LÍQUIDO** | **6.129.111,91C** | **7.802.150,10C** |
| **CAPITAL SOCIAL** | **200.000,00C** | **200.000,00C** |
| **CAPITAL SUBSCRITO** | **200.000,00C** | **200.000,00C** |
| **LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS** | **5.929.111,91C** | **7.602.150,10C** |
| **LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS** | **5.929.111,91C** | **7.602.150,10C** |

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2023 TOTALIZANDO NO ATIVO E PASSIVO: R$ 8.630.967,35 (oito milhões seiscentos e trinta mil novecentos e sessenta e sete reais e trinta e cinco centavos)

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

## DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2023

| Descrição | 2023 | 2022 |
|---|---|---|
| **RECEITA BRUTA** | **27.726.269,04** | **25.789.536,73** |
| **DEDUÇÕES** | **(3.856.928,03)** | **(3.191.600,16)** |
| **RECEITA LÍQUIDA** | **23.869.341,01** | **22.597.936,57** |
| **CMV** | **(23.955.771,62)** | **(15.065.291,05)** |
| **LUCRO BRUTO** | **(86.430,61)** | **7.532.645,52** |
| **DESPESAS OPERACIONAIS** | **(839.558,02)** | **(682.502,86)** |
| **DESPESAS COM VENDAS** | **(293.730,19)** | **(413.814,46)** |
| **DESPESAS ADMINISTRATIVAS** | **(236.637,34)** | **(153.725,64)** |
| **DESPESAS COM PESSOAL** | **(177.895,99)** | **(104.076,19)** |
| **DESPESAS TRIBUTARIAS** | **(131.294,50)** | **(10.886,57)** |
| **RESULTADO FINANCEIRO** | **212.984,14** | **175.477,79** |
| **DESPESAS FINANCEIRAS** | **(34.004,56)** | **(7.159,75)** |
| **RECEITAS FINANCEIRAS** | **246.988,70** | **182.637,54** |
| **RESULTADO OPERACIONAL** | **39.966,30** | **(3.030,38)** |
| **OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS** | **0,00** | **(3.030,38)** |
| **OUTRAS RECEITAS OPERACIONAIS** | **39.966,30** | **0,00** |
| **RESULTADO ANTES DO IR E CSLL** | **(673.038,19)** | **7.022.590,07** |
| **RESULTADO DO EXECÍCIO** | **(673.038,19)** | **7.022.590,07** |
| **PREJUÍZO DO EXERCÍCIO** | (673.038,19) | 7.022.590,07 |

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

## DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

| Discriminação | Valor | |
|---|---|---|
| **LUCROS/PREJUÍZOS** | **2023** | **2022** |
| Saldo Anterior de Lucros Acumulados | 7.602.150,10 | 1.779.560,03 |
| Ajustes Credores de Períodos-base Anteriores | 0,00 | 0,00 |
| Reversão de Reservas | 0,00 | 0,00 |
| Outros Recursos | 0,00 | 0,00 |
| Lucro Líquido do Ano | 0,00 | 7.022.590,07 |
| (-)Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados | 0,00 | 0,00 |
| (-)Ajustes Devedores de Períodos-base Anteriores | 0,00 | 0,00 |
| (-)Prejuízo Líquido do Ano | (673.038,19) | 0,00 |
| TOTAL | 6.929.111,91 | 8.802.150,10 |
| **DESTINAÇÕES** | | |
| Transferências para Reservas | 0,00 | 0,00 |
| Dividendos ou Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados | (1.000.000,00) | (1.200.000,00) |
| Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital | 0,00 | 0,00 |
| Outras Destinações | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | (1.000.000,00) | (1.200.000,00) |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS | 5.929.111,91 | 7.602.150,10 |

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

## DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

| Histórico | CAPITAL REALIZADO AUTORIZADO | | RESERVAS DE LUCROS | | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | Capital Social | Capital a Integralizar | Lucro/ Prejuizo do Exercicio | LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS | |
| Saldo em 31/12/2021 | 200.000,00 | -15.000,00 | | 1.779.560,03 | 1.964.560,03 |
| Aumento de Capital | | 15.000,00 | | | 15.000,00 |
| Lucro Líquido | 0,00 | | 7.022.590,07 | -1.200.000,00 | 5.822.590,07 |
| Saldo em 31/12/2022 | 200.000,00 | | | 7.602.150,10 | 7.802.150,10 |
| Lucro Líquido | 0,00 | 0,00 | -673.038,19 | -1.000.000,00 | -1.673.038,19 |
| Saldo em 31/12/2023 | 200.000,00 | 0,00 | -673.038,19 | 6.602.150,10 | 6.129.111,91 |

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

## DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023

| | 2023 | 2022 |
|---|---|---|
| **ATIVIDADES OPERACIONAIS** | | |
| Valores Recebidos de Clientes | 30.152.326,90 | 21.575.581,87 |
| Valores pagos a fornecedores | (27.584.788,70) | (17.445.557,69) |
| Valores pagos a empregados | (125.850,67) | (73.144,90) |
| CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES | 2.441.687,53 | 4.056.879,28 |
| Tributos pagos | (830.877,29) | (786.982,84) |
| FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXTRAORDINÁRIOS | 1.610.810,24 | 3.269.896,44 |
| Outros recebimentos(pagamento) líquidos | (1.142.382,85) | (515.129,42) |
| CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS | 468.427,39 | 2.754.767,02 |
| **ATIVIDADES DE INVESTIMENTO** | | |
| Aquisição de ações/cotas | 0,00 | (1.734.159,97) |
| CAIXA LÍQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS | 0,00 | (1.734.159,97) |
| **ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO** | | |
| Integralização de capital | 0,00 | 15.000,00 |
| Pagamentos de lucros e dividendos | (1.000.000,00) | (1.200.000,00) |
| CAIXA LÍQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS | (1.000.000,00) | (1.185.000,00) |
| Redução nas Disponibilidades | (531.572,61) | (164.392,95) |
| DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO | 1.218.837,95 | 1.383.230,90 |
| DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO | 687.265,34 | 1.218.837,95 |

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

1 - CONTEXTO OPERACIONAL

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** sociedade que gira na cidade de Toledo - Estado do Paraná, na Rua Redentor, nº 704 - Vila Becker - CEP 85.902-510, inscrito na Junta Comercial do Paraná, sob NIRE n. º 41209242764 em data de 10/01/2020, inscrita no CNPJ sob n. º 35.959.514/0001-53 - Empresa com tributação optante pelo **LUCRO PRESUMIDO**. Seu objeto social é Distribuidora de Medicamentos de uso humano; Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos, produtos de perfumaria, cosméticos e higiene pessoal; Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos, intermunicipal, interestadual e internacional.

2 - POLÍTICA CONTÁBIL E BASE DE PREPARAÇÃO

As demonstrações contábeis encerradas em **31 de Dezembro de 2022 e 31 de Dezembro de 2023** (comparativas) aqui compreendido: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados (DLPA) e Demonstração dos Fluxos de caixa (DFC), foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios Contábeis. O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento. Os administradores da empresa optaram **pela contratação de contabilidade terceirizada**, a qual se encontra perfeitamente atinada à legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrata em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo está, pela veracidade, integralidade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente no tocante a Lei 11.101/2005 que informa o contribuinte das suas responsabilidades quanto às documentações e procedimentos. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada os fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional. As demonstrações contábeis incluem estimativas e premissas, tais como: mensuração de perdas estimadas; estimativas do valor justa; provisões; perdas por redução ao valor recuperável (Impairment) e a determinação da vida útil de determinados ativos.

3 - APRESENTAÇÃO DAS MOEDA E DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim o ativo, o passivo e o resultado apresentado nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeiras são ajustados às diretrizes contábeis vigente no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência. As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

4 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

A) Ativo Circulante - A prática contábil adotada é pelo regime de Competência. A moeda funcional da empresa é o real os direitos estão em conformidade com seus efetivos valores reais e vencíveis dentro do exercício;

B) Passivo Circulante - Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis dentro do exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos.

5 - IMOBILIZADO

Avaliado inicialmente ao custo histórico, sendo considerados como custo todos os valores necessários para que o imobilizado estivesse à disposição da administração. As alíquotas de depreciação estão fundamentadas no tempo de utilização dos referidos bens e considerados o valor residual para fins de cálculo dentro do método linear, tudo em conformidade com a Resolução 1255/2.009 que instituiu o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, com suas contas delimitadas pelas taxas estabelecidas na legislação.

6 - PATRIMONIO LIQUIDO

O capital social será R$ 200.000,00 (Duzentos mil reais) divididos em 200.000 quotas de valor nominal R$ 1,00 (hum real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

| **SOCIO** | **QUOTAS** | **R$** |
|---|---|---|
| SIMONE POZZEBON | 100.000 | 100.000,00 |
| KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY | 100.000 | 100.000,00 |
| **TOTAL** | **200.000** | **200.000,00** |

7 - PREVISÕES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTE

A empresa está sujeita a contingencias fiscais, legais, trabalhistas, cíveis e outras. Em bases periódicas a Administração da sociedade revisa o quadro de contingências conhecidas, avalia a possibilidade de eventuais perdas com as mesmas, ajustando a precisão para contingências e eventuais, a débito ou crédito de resultados, quando necessário.

8 - INSTRUMENTOS FINANCEIROS

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos da empresa em **31 de dezembro de 2023** estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferente dos reconhecidos nas Demonstrações Financeiras.

9 - RECEITAS E DESPESAS

As receitas da empresa são apuradas pelo valor justa recebido com base nas notas fiscais, e as despesas da empresa pelo valor justo incorrido através de notas ficam e recibos, em conformidade com as exigências Legais e Fiscais.

10 - EVENTOS SUBSEQUENTES

A empresa não incorreu em nenhum evento subsequente favorável ou desfavorável entre o final do período contábil e a data da aprovação das demonstrações financeiras apresentadas para aprovação.

11 - DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com o NBC TG 1000 - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

12 – AS INFORMAÇÕES

As informações relativas ao **período-base 31 de Dezembro de 2023,** fornecidas para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de tributos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária são fidedignas, repassadas ao responsável técnico contábil pelo Administrador Sócio Responsável da empresa **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** sociedade que gira na cidade de Toledo - Estado do Paraná, na Rua Redentor, nº 704 - Vila Becker - CEP 85.902-510, inscrito na Junta Comercial do Paraná, sob NIRE n. º 41209242764 em data de 10/01/2020, inscrita no CNPJ sob n. º 35.959.514/0001-53.

13- O ESTOQUES

Os estoques registrados em conta própria foram pelos Administradores e funcionários, levantados fisicamente e avaliados de acordo com a política de mensuração de estoque determinada pela empresa e perfazem a realidade do período **encerrado em 31 de Dezembro de 2023**, e repassados ao responsável técnico para elaboração e transcrição ao Balanço Patrimonial.

14 - RESULTADO ABRANGENTE

Não foi transcrita neste Livro Diário a DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE, pois, não houve mutação do Patrimônio Líquido durante os exercícios comparados, resultante de transações e outros eventos que não são derivados de transação com os sócios. (Item 3.18 da resolução do CFC 1255/09)

15 - CONTINUIDADE

A empresa avalia que possui habilidade em continuar operando normalmente e pretende dar continuidade aos negócios. Não tem conhecimento de nenhuma incerteza material que possa gerar dúvidas significativas sobre a capacidade de continuar operando. Portanto, as demonstrações financeiras foram elaboradas com base no princípio da continuidade operacional.

SOCIO ADMINISTRADOR

_____
SIMONE POZZEBON
SOCIA ADMINISTRADORA
C.P.F. 955.155.009-97
R.G. 6.693.762-3- SSP - PR

RESPONSAVEL TECNICO

_____
REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
C.R.C. PR-036115/O-2
C.P.F. 640.713.679-20

# T E R M O  D E  E N C E R R A M E N T O



**Livro Diário**

**Número: 4 Folha: 1060**

Contém este livro 1060 folhas numeradas do No. 1 ao 1060 emitidas através de processamento eletronico de dados, que serviu de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2023 a 31/12/2023.

Nome da Empresa .....: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Ramo .....: Atividades de administração de fundos por contrato ou com issão

Endereço .....: RUA REDENTOR, 704

Complemento .....: SALA 01 E 02

Bairro .....: VILA BECKER

Municipio .....: TOLEDO

Estado .....: PR

Inscrição no CNPJ .....: 35.959.514/0001-53

Inscrição Estadual.....: 90837159-33

Registro na junta.....: 41209242764 Data registro: 10/01/2020

Inscrição Municipal.....:

TOLEDO, 31/12/2023

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

# ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 64071367920 | REGINALDO ANTONIO FIORI |
| 95515500997 | SIMONE POZZEBON |

**Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços**
**Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa**
**Departamento de Registro Empresarial e Integração**

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

# TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por alexandre schemberg, sob a autenticidade n° 12304233190 em 29/03/2023, protocolo 231913460. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.empresafacil.pr.gov.br) e informar o código de verificação.

| Identificação de Empresa | |
|---|---|
| Nome Empresarial: | TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA |
| Número de Registro: | 41209242764 |
| CNPJ: | 35959514000153 |
| Munícipio: | Toledo |

| Identificação de Livro Digital | |
|---|---|
| Tipo de Livro: | DIÁRIO |
| Número de Ordem: | 3 |
| Início e Termino da Escrituração: | 01/01/2022 - 31/12/2022 |

| Assinante(s) | Nome | CRC/OAB |
|---|---|---|
| 64071367920 | REGINALDO ANTONIO FIORI | PR036115O2 |
| 95515500997 | SIMONE POZZEBON | |

JUCEPAR
JUNTA COMERCIAL DO PARANÁ

CERTIFICO A AUTENTICAÇÃO EM 29/03/2023 10:48 SOB N° 20231913460.
PROTOCOLO: 231913460 DE 17/03/2023. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12304233190. NIRE: 41209242764.
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ALEXANDRE SCHEMBERG
RESPONSÁVEL PELA AUTENTICAÇÃO
CURITIBA, 29/03/2023
empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

# T E R M O  D E  A B E R T U R A



**Livro Diário**

**Número: 3 Folha: 1**

Contém este livro 784 folhas numeradas do No. 1 ao 784 emitidas através de processamento eletronico de dados, que servirá de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2022 a 31/12/2022.

Nome da Empresa .....: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Ramo .....: Atividades de administração de fundos por contrato ou com issão

Endereço .....: RUA REDENTOR, 704

Complemento .....: SALA 01 E 02

Bairro .....: VILA BECKER

Municipio .....: TOLEDO

Estado .....: PR

Inscrição no CNPJ .....: 35.959.514/0001-53

Inscrição Estadual.....: 90837159-33

Registro na junta.....: 41209242764 Data registro: 10/01/2020

Inscrição Municipal.....:

TOLEDO, 01/01/2022

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

## COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2022

| Coeficiente | Fórmula | Valor | Resultado |
|---|---|---|---|
| **Índice de Liquidez Geral** | Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo | 7.860.051,67 + 1.842.636,85 | 5,11 |
| | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 1.900.538,42 + 0,00 | |
| **Índice de Liquidez Corrente** | Ativo Circulante | 7.860.051,67 | 4,14 |
| | Passivo Circulante | 1.900.538,42 | |
| **Índice de Liquidez Seca** | Ativo Circulante - Estoque | 7.860.051,67 - 2.544.981,72 | 2,80 |
| | Passivo Circulante | 1.900.538,42 | |
| **Índice de Liquidez** | Disponível | 1.218.837,95 | 0,64 |
| **Imediata** | Passivo Circulante | 1.900.538,42 | |
| **Índice de Solvência Geral** | Ativo | 9.702.688,52 | 5,11 |
| | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 1.900.538,42 + 0,00 | |
| **Índice de Endividamento** | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 1.900.538,42 + 0,00 | 0,20 |
| **Geral** | Passivo Total | 9.702.688,52 | |
| **Índice de Endividamento** | Passivo Circulante | 1.900.538,42 | 0,24 |
| **Corrente** | Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros | 7.802.150,10 + 0,00 | |
| **Grau de Endividamento** | Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante | 1.900.538,42 + 0,00 | 0,20 |
| | Ativo | 9.702.688,52 | |

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

**BALANCO PATRIMONIAL**

| Descrição | 2022 | 2021 |
|---|---|---|
| | 31/12/2022 | 31/12/2021 |
| **ATIVO** | **9.702.688,52D** | **2.235.176,11D** |
| **ATIVO CIRCULANTE** | **7.860.051,67D** | **2.235.176,11D** |
| **DISPONÍVEL** | **1.218.837,95D** | **1.383.230,90D** |
| **CAIXA** | **110.518,62D** | **39.035,53D** |
| **BANCOS CONTA MOVIMENTO** | **62.085,38D** | **105.956,52D** |
| **APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA** | **1.046.233,95D** | **1.238.238,85D** |
| **CLIENTES** | **3.265.237,48D** | **0,00** |
| **DUPLICATAS A RECEBER** | **3.265.237,48D** | **0,00** |
| **OUTROS CRÉDITOS** | **830.994,52D** | **282.318,13D** |
| **ADIANTAMENTO A EMPREGADOS** | **1.450,45D** | **0,00** |
| **TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR** | **829.544,07D** | **282.318,13D** |
| **ESTOQUE** | **2.544.981,72D** | **569.627,08D** |
| **MERCADORIAS, PRODUTOS E INSUMOS** | **2.544.981,72D** | **569.627,08D** |
| **ATIVO NÃO-CIRCULANTE** | **1.842.636,85D** | **0,00** |
| **INVESTIMENTOS** | **1.842.636,85D** | **0,00** |
| **FUNDO DE INVESTIMENTO** | **1.842.636,85D** | **0,00** |

**BALANCO PATRIMONIAL**

| Descrição | 2022 | 2021 |
|---|---|---|
| | 31/12/2022 | 31/12/2021 |
| **PASSIVO** | **9.702.688,52C** | **2.235.176,11C** |
| **PASSIVO CIRCULANTE** | **1.900.538,42C** | **270.616,08C** |
| **FORNECEDORES** | **1.735.641,00C** | **150.875,00C** |
| **FORNECEDORES** | **1.735.641,00C** | **150.875,00C** |
| **OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS** | **157.669,74C** | **115.488,60C** |
| **IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER** | **157.669,74C** | **115.488,60C** |
| **OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA** | **7.227,68C** | **4.252,48C** |
| **OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL** | **3.674,60C** | **2.883,39C** |
| **OBRIGAÇÕES SOCIAIS** | **3.553,08C** | **1.317,91C** |
| **PROVISÕES** | **0,00** | **51,18C** |
| **PATRIMÔNIO LÍQUIDO** | **7.802.150,10C** | **1.964.560,03C** |
| **CAPITAL SOCIAL** | **200.000,00C** | **185.000,00C** |
| **CAPITAL SUBSCRITO** | **200.000,00C** | **200.000,00C** |
| **(-) CAPITAL A INTEGRALIZAR** | **0,00** | **15.000,00D** |
| **LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS** | **7.602.150,10C** | **1.779.560,03C** |
| **LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS** | **7.602.150,10C** | **1.779.560,03C** |

RECONHECEMOS A EXATIDÃO DO PRESENTE BALANÇO PATRIMONIAL ENCERRADO EM 31/12/2022 TOTALIZANDO NO ATIVO E PASSIVO: R$ 9.702.688,52 (nove milhões setecentos e dois mil seiscentos e oitenta e oito reais e cinquenta e dois centavos)

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

## DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2022

| Descrição | 2022 | 2021 |
|---|---|---|
| **RECEITA BRUTA** | **25.789.536,73** | **7.939.346,88** |
| **DEDUÇÕES** | **(3.191.600,16)** | **(486.068,74)** |
| **RECEITA LÍQUIDA** | **22.597.936,57** | **7.453.278,14** |
| **CMV** | **(15.065.291,05)** | **(4.811.293,64)** |
| **LUCRO BRUTO** | **7.532.645,52** | **2.641.984,50** |
| **DESPESAS OPERACIONAIS** | **(682.502,86)** | **(137.991,32)** |
| **DESPESAS COM VENDAS** | **(413.814,46)** | **(51.659,03)** |
| **DESPESAS ADMINISTRATIVAS** | **(153.725,64)** | **(33.494,35)** |
| **DESPESAS COM PESSOAL** | **(104.076,19)** | **(46.187,82)** |
| **DESPESAS TRIBUTARIAS** | **(10.886,57)** | **(6.650,12)** |
| **RESULTADO FINANCEIRO** | **175.477,79** | **(8.715,33)** |
| **DESPESAS FINANCEIRAS** | **(7.159,75)** | **(9.109,95)** |
| **RECEITAS FINANCEIRAS** | **182.637,54** | **394,62** |
| **RESULTADO OPERACIONAL** | **(3.030,38)** | **(3.000,00)** |
| **OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS** | **(3.030,38)** | **(3.000,00)** |
| **RESULTADO ANTES DO IR E CSLL** | **7.022.590,07** | **2.492.277,85** |
| **RESULTADO DO EXECÍCIO** | **7.022.590,07** | **2.492.277,85** |
| **LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO** | 7.022.590,07 | 2.492.277,85 |

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

## DEMONSTRAÇÃO DOS LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS

| Discriminação | Valor | |
|---|---|---|
| **LUCROS/PREJUÍZOS** | **2022** | **2021** |
| Saldo Anterior de Lucros Acumulados | 1.779.560,03 | 0,00 |
| Ajustes Credores de Períodos-base Anteriores | 0,00 | 0,00 |
| Reversão de Reservas | 0,00 | 0,00 |
| Outros Recursos | 0,00 | 0,00 |
| Lucro Líquido do Ano | 7.022.590,07 | 2.492.277,85 |
| (-)Saldo Anterior de Prejuízo Acumulados | 0,00 | (12.717,82) |
| (-)Ajustes Devedores de Períodos-base Anteriores | 0,00 | 0,00 |
| (-)Prejuízo Líquido do Ano | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | 8.802.150,10 | 2.479.560,03 |
| **DESTINAÇÕES** | | |
| Transferências para Reservas | 0,00 | 0,00 |
| Dividendos ou Lucros Distribuídos, Pagos ou Creditados | (1.200.000,00) | (700.000,00) |
| Parcela dos Lucros Incorporados ao Capital | 0,00 | 0,00 |
| Outras Destinações | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL | (1.200.000,00) | (700.000,00) |
| | | |
| LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS | 7.602.150,10 | 1.779.560,03 |

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

## DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

| Histórico | CAPITAL REALIZADO AUTORIZADO | | RESERVAS DE LUCROS | | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| | Capital Social | Capital a Integralizar | Lucro/ Prejuizo do Exercicio | LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS | |
| Saldo em 31/12/2020 | 200.000,00 | -15.000,00 | | -12.717,82 | 172.282,18 |
| Lucro Líquido | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.792.277,85 | 1.792.277,85 |
| Saldo em 31/12/2021 | 200.000,00 | -15.000,00 | | 1.779.560,03 | 1.964.560,03 |
| Aumento de Capital | | 15.000,00 | | | 15.000,00 |
| Lucro Líquido | 0,00 | 0,00 | 7.022.590,07 | -1.200.000,00 | 5.822.590,07 |
| Saldo em 31/12/2022 | 200.000,00 | 0,00 | 7.022.590,07 | 579.560,03 | 7.802.150,10 |

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

**DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO DIRETO EM**
**31 DE DEZEMBRO DE 2022**

| | 2022 | 2021 |
|---|---|---|
| **ATIVIDADES OPERACIONAIS** | | |
| Valores Recebidos de Clientes | 21.575.581,87 | 0,00 |
| Valores pagos a fornecedores | (17.445.557,69) | 0,00 |
| Valores pagos a empregados | (73.144,90) | 0,00 |
| CAIXA GERADO PELAS OPERAÇÕES | 4.056.879,28 | 0,00 |
| Tributos pagos | (786.982,84) | 0,00 |
| FLUXO DE CAIXA ANTES DE ITENS EXTRAORDINÁRIOS | 3.269.896,44 | 0,00 |
| Outros recebimentos(pagamento) líquidos | (515.129,42) | (15,96) |
| CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS | 2.754.767,02 | (15,96) |
| | | |
| **ATIVIDADES DE INVESTIMENTO** | | |
| Aquisição de ações/cotas | (1.734.159,97) | 0,00 |
| CAIXA LÍQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS | (1.734.159,97) | 0,00 |
| | | |
| **ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO** | | |
| Integralização de capital | 15.000,00 | 0,00 |
| Pagamentos de lucros e dividendos | (1.200.000,00) | 0,00 |
| CAIXA LÍQUIDO GERADO PELAS ATIVIDADES DE FINANCIAMENTOS | (1.185.000,00) | 0,00 |
| | | |
| Redução nas Disponibilidades | (164.392,95) | (15,96) |
| DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO | 1.383.230,90 | 151.844,32 |
| DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO | 1.218.837,95 | 1.383.230,90 |

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

1 - CONTEXTO OPERACIONAL

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** sociedade que gira na cidade de Toledo - Estado do Paraná, na Rua Redentor, nº 704 - Vila Becker - CEP 85.902-510, inscrito na Junta Comercial do Paraná, sob NIRE n. º 41209242764 em data de 10/01/2020, inscrita no CNPJ sob n. º 35.959.514/0001-53 - Empresa com tributação optante pelo **LUCRO PRESUMIDO**. Seu objeto social é Distribuidora de Medicamentos de uso humano; Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; Comércio atacadista de instrumentos para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios, de próteses e artigos de ortopedia; Comércio atacadista de produtos odontológicos, produtos de perfumaria, cosméticos e higiene pessoal; Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos, intermunicipal, interestadual e internacional.

2 - POLÍTICA CONTÁBIL E BASE DE PREPARAÇÃO

As demonstrações contábeis encerradas em **31 de Dezembro de 2021 e 31 de Dezembro de 2022** (comparativas) aqui compreendido: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, Demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados (DLPA) e Demonstração dos Fluxos de caixa (DFC), foram elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da Legislação Comercial, Lei n. 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis e aos Princípios Contábeis. O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos períodos em que ocorrem, sempre simultaneamente quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento. Os administradores da empresa optaram **pela contratação de contabilidade terceirizada**, a qual se encontra perfeitamente atinada à legislação profissional, e estando assim, regulamentada pelo Conselho Federal de Contabilidade no que tange a questão ética e profissional e ainda conforme previsto em cláusulas contratuais. Assim, a administração da empresa, declara que tomou ciência do conteúdo do aludido contrata em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização pela administração da empresa, respondendo está, pela veracidade, integralidade e procedência. A administração encontra-se ciente de toda a legislação aqui aplicável, especialmente no tocante a Lei 11.101/2005 que informa o contribuinte das suas responsabilidades quanto às documentações e procedimentos. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda estas demonstrações contábeis está limitada os fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional. As demonstrações contábeis incluem estimativas e premissas, tais como: mensuração de perdas estimadas; estimativas do valor justa; provisões; perdas por redução ao valor recuperável (Impairment) e a determinação da vida útil de determinados ativos.

3 - APRESENTAÇÃO DAS MOEDA E DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS, que é a moeda funcional da empresa. Assim o ativo, o passivo e o resultado apresentado nas demonstrações contábeis mesmo quando contratados em moeda estrangeiras são ajustados às diretrizes contábeis vigente no Brasil e convertidos para Reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda local. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são transferidos para o resultado do período atendendo ao regime de competência. As demonstrações contábeis foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

4 - PRINCIPAIS PRÁTICAS CONTÁBEIS

A) Ativo Circulante - A prática contábil adotada é pelo regime de Competência. A moeda funcional da empresa é o real os direitos estão em conformidade com seus efetivos valores reais e vencíveis dentro do exercício;

B) Passivo Circulante - Os deveres estão em conformidade com seus efetivos valores reais sendo vencíveis dentro do exercício social e registrados e mantidos no balanço patrimonial pelo valor nominal dos títulos.

5 - IMOBILIZADO

Avaliado inicialmente ao custo histórico, sendo considerados como custo todos os valores necessários para que o imobilizado estivesse à disposição da administração. As alíquotas de depreciação estão fundamentadas no tempo de utilização dos referidos bens e considerados o valor residual para fins de cálculo dentro do método linear, tudo em conformidade com a Resolução 1255/2.009 que instituiu o Pronunciamento Técnico PME - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, com suas contas delimitadas pelas taxas estabelecidas na legislação.

6 - PATRIMONIO LIQUIDO

O capital social será R$ 200.000,00 (Duzentos mil reais) divididos em 200.000 quotas de valor nominal R$ 1,00 (hum real), integralizadas, neste ato em moeda corrente do País, pelos sócios:

| **SOCIO** | **QUOTAS** | **R$** |
|---|---|---|
| SIMONE POZZEBON | 100.000 | 100.000,00 |
| KATIA SOARES DO NASCIMENTO PETRY | 100.000 | 100.000,00 |
| **TOTAL** | **200.000** | **200.000,00** |

7 - PREVISÕES, ATIVOS E PASSIVOS CONTINGENTE

A empresa está sujeita a contingencias fiscais, legais, trabalhistas, cíveis e outras. Em bases periódicas a Administração da sociedade revisa o quadro de contingências conhecidas, avalia a possibilidade de eventuais perdas com as mesmas, ajustando a precisão para contingências e eventuais, a débito ou crédito de resultados, quando necessário.

8 - INSTRUMENTOS FINANCEIROS

Os instrumentos financeiros, ativos e passivos da empresa em **31 de dezembro de 2022** estão todos registrados em contas patrimoniais e não apresentam valores de mercado diferente dos reconhecidos nas Demonstrações Financeiras.

9 - RECEITAS E DESPESAS

As receitas da empresa são apuradas pelo valor justa recebido com base nas notas fiscais, e as despesas da empresa pelo valor justo incorrido através de notas ficam e recibos, em conformidade com as exigências Legais e Fiscais.

10 - EVENTOS SUBSEQUENTES

A empresa não incorreu em nenhum evento subsequente favorável ou desfavorável entre o final do período contábil e a data da aprovação das demonstrações financeiras apresentadas para aprovação.

11 - DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade com o NBC TG 1000 - Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas, expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação do previsto na Contabilidade para Pequenas e Médias Empresas.

12 – AS INFORMAÇÕES

As informações relativas ao **período-base 31 de Dezembro de 2022**, fornecidas para escrituração e elaboração das demonstrações contábeis, obrigações acessórias, apuração de tributos e arquivos eletrônicos exigidos pela fiscalização federal, estadual, municipal, trabalhista e previdenciária são fidedignas, repassadas ao responsável técnico contábil pelo Administrador Sócio Responsável da empresa **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA,** sociedade que gira na cidade de Toledo - Estado do Paraná, na Rua Redentor, nº 704 - Vila Becker - CEP 85.902-510, inscrito na Junta Comercial do Paraná, sob NIRE n. º 41209242764 em data de 10/01/2020, inscrita no CNPJ sob n. º 35.959.514/0001-53.

13- O ESTOQUES

Os estoques registrados em conta própria foram pelos Administradores e funcionários, levantados fisicamente e avaliados de acordo com a política de mensuração de estoque determinada pela empresa e perfazem a realidade do período **encerrado em 31 de Dezembro de 2022**, e repassados ao responsável técnico para elaboração e transcrição ao Balanço Patrimonial.

14 - RESULTADO ABRANGENTE

Não foi transcrita neste Livro Diário a DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE, pois, não houve mutação do Patrimônio Líquido durante os exercícios comparados, resultante de transações e outros eventos que não são derivados de transação com os sócios. (Item 3.18 da resolução do CFC 1255/09)

15 - CONTINUIDADE

A empresa avalia que possui habilidade em continuar operando normalmente e pretende dar continuidade aos negócios. Não tem conhecimento de nenhuma incerteza material que possa gerar dúvidas significativas sobre a capacidade de continuar operando. Portanto, as demonstrações financeiras foram elaboradas com base no princípio da continuidade operacional.

SOCIO ADMINISTRADOR

_____
SIMONE POZZEBON
SOCIA ADMINISTRADORA
C.P.F. 955.155.009-97
R.G. 6.693.762-3- SSP - PR

RESPONSAVEL TECNICO

_____
REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
C.R.C. PR-036115/O-2
C.P.F. 640.713.679-20

# T E R M O  D E  E N C E R R A M E N T O



**Livro Diário**

**Número: 3 Folha: 784**

Contém este livro 784 folhas numeradas do No. 1 ao 784 emitidas através de processamento eletronico de dados, que serviu de Livro Diário da empresa abaixo descrita no período de 01/01/2022 a 31/12/2022.

Nome da Empresa .....: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Ramo .....: Atividades de administração de fundos por contrato ou com issão

Endereço .....: RUA REDENTOR, 704

Complemento .....: SALA 01 E 02

Bairro .....: VILA BECKER

Municipio .....: TOLEDO

Estado .....: PR

Inscrição no CNPJ .....: 35.959.514/0001-53

Inscrição Estadual.....: 90837159-33

Registro na junta.....: 41209242764 Data registro: 10/01/2020

Inscrição Municipal.....:

TOLEDO, 31/12/2022

SIMONE POZZEBON
SOCIO ADMINISTRADOR
CPF: 955.155.009-97

REGINALDO ANTONIO FIORI
Contador
Reg. no CRC - PR sob o No. 036115/O-2
CPF: 640.713.679-20

# ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA consta assinado digitalmente por:

| IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S) | |
|---|---|
| CPF/CNPJ | Nome |
| 64071367920 | REGINALDO ANTONIO FIORI |
| 95515500997 | SIMONE POZZEBON |

CARTORIO DISTRIBUIDOR DE TOLEDO
Rua Almirante Barroso, n° 3202 - Centro
TOLEDO/PR - 85905-010

**T I T U L A R**
MARIO CESAR BUENO

# Certidão Negativa

Mario Cesar Bueno, Oficial Designado do Ofício do Distribuidor, Contador, Partidor, Depositário e Avaliador Judicial da Comarca de Toledo, Estado do Paraná, na forma da lei. CERTIFICO, atendendo a pedido por escrito da parte interessada, que revendo os livros e arquivos de distribuição CÍVEL correspondente a Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial sob minha guarda neste cartório, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

**TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CNPJ 35.959.514/0001-53, no período compreendido desde 09/06/1954, data de instalação deste cartório, até a presente data.

TOLEDO/PR, 21 de Janeiro de 2025, 14:46:49

Certificação

MARIO CESAR BUENO

MARIO CESAR BUENO:23961066949

Assinado de forma digital por MARIO CESAR BUENO:23961066949
Dados: 2025.01.22 08:44:41 -03'00'



*EMOLUMENTOS DESTA CERTIDÃO: R$ 67,30 + 2,43 por fls. adicional*

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**
35.959.514/0001-53

**Nome Fantasia**

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**
RUA REDENTOR, 704, SALA 01 E 02 - VILA BECKER CEP: 85.902-510

**Cidade/UF**
TOLEDO/PR

**Responsável Técnico**
SIMONE PATRICIA LUCINI

**Responsável Legal**
SIMONE POZZEBON

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**
1.24300-5

**Data da Autorização**
07/10/2020

**Situação**
Ativa

**Nº do Processo**
25351.833520/2020-02

**Autorização**
1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Medicamento

### Distribuir

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**
35.959.514/0001-53

**Nome Fantasia**

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**
RUA REDENTOR, 704, SALA 01 E 02 - VILA BECKER CEP: 85.902-510

**Cidade/UF**
TOLEDO/PR

**Responsável Técnico**
SIMONE PATRICIA LUCINI

**Responsável Legal**
SIMONE POZZEBON

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**
1.24307-1

**Data da Autorização**
07/10/2020

**Situação**
Ativa

**Nº do Processo**
25351.833582/2020-14

**Autorização**
1 - Medicamento **Especial**

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Medicamento

### Distribuir

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**
35.959.514/0001-53

**Nome Fantasia**

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**
RUA REDENTOR, 704, SALA 01 E 02 - VILA BECKER CEP: 85.902-510

**Cidade/UF**
TOLEDO/PR

**Responsável Técnico**
SIMONE PATRICIA LUCINI

**Responsável Legal**
SIMONE POZZEBON

## Dados do Cadastro

**Nº da Autorização**
8.20700-9 (4W02H0X791WH)

**Data da Autorização**
07/10/2020

**Situação**
Ativa

**Nº do Processo**
25351.833553/2020-44

**Autorização**
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

### Distribuir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

### Expedir

- Produtos para saúde (dispositivos médicos)

Voltar

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Seção 1 ISSN 1677-7042 Nº 210, segunda-feira, 7 de novembro de 2022

Endereço: R. Coronel Oscar Rafael Jost, 905, Sala 208, Santo Inácio, Santa Cruz Do Sul - RS CEP: 96820-505
Autorização de Funcionamento: 8087361 Expediente: 4512711/22-8
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.
---
Empresa: Derton Representações e Investimentos Ltda. CNPJ: 04.506.592/0001-79
Endereço: Q QS 1, Rua 212, Lote 19/21/23, Bloco D, Sala 1033, Areal (Águas Claras), Brasília - DF CEP: 71950-550
Autorização de Funcionamento: 8050883 Expediente: 4557482/22-8
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.
---
Empresa: Prioriza Saúde Implantes Ltda. CNPJ: 24.803.324/0001-26
Endereço: Rua Ângelo Chiarello, 2811, sala 1406, Pio X, Caxias do Sul - RS CEP: 95032-460
Autorização de Funcionamento: 8145284 Expediente: 4662537/22-3
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.
---
Empresa: Portomed Caxias Comércio de Materiais Ortopédicos Ltda. CNPJ: 20.210.174/0001-96
Endereço: Rua Moreira César, n. 2.650, Salas 1.904 e 1.905 - Centro, Caxias do Sul - RS
CEP: 95034-000
Autorização de Funcionamento: 8120878 Expediente: 1338831/22-4
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.
---
Empresa: Care Life Distribuidora de Material Médico Hospitalar Ltda. CNPJ: 34.959.654/0001-69
Endereço: Estrada do Engenho D´Água, n. 1330, Box 224 C, Anil, Rio de Janeiro - RJ CEP: 22783-119
Autorização de Funcionamento: 8199899 Expediente: 4293637/22-2
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.
---
Empresa: Briute Comércio de Produtos e Equipamentos Hospitalares Ltda. CNPJ: 00.890.752/0001-75
Endereço: Travessa Magno de Araújo, n. 473 - A - Telégrafo, Belém - PA CEP: 66113-055
Autorização de Funcionamento: 8071159 Expediente: 4770372/22-1
Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem: Produtos para Saúde.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.651, DE 3 DE NOVEMBRO DE 2022**

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Empresa: Sulmedical Engenharia e Indústria Ltda. ME CNPJ: 42.775.936/0001-34
Endereço: Rua Vigário Frei João, 601 - sala 101 e 102, Centro, Luzerna - SC CEP: 89.609-000
Autorização de Funcionamento: 8242146 Expediente: 2521955/22-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III e Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato
---
Empresa: WMA Micro Usinagem Médica Odontológica Ltda-EPP. CNPJ: 07.794.140/0001-28
Endereço: Av. Cel. Sezefredo Fagundes, 452 - Térreo, Tucuruvi, São Paulo - SP CEP: 02306-001
Autorização de Funcionamento: 8060433 Expediente: 4338062/22-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.
---
Empresa: Inside Medical Indústria e Comércio de Produtos Médicos Hospitalares S/A CNPJ: 14.899.096/0001-86
Endereço: Rua Joinville, nº 304, sala nº 701, Centro, Itajaí - SC CEP: 88301-410
Autorização de Funcionamento: 8085325 Expediente: 2521901/22-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.652, DE 3 DE NOVEMBRO DE 2022**

A Gerente-Geral Substituta de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando o cumprimento dos requisitos de Boas Práticas de Fabricação preconizados em legislação vigente, resolve:

Art. 1º Conceder às empresas constantes no anexo a Certificação de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.

Art. 2º A presente certificação terá validade de 2 (dois) anos a partir de sua publicação.

Art. 3º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

ANEXO

Fabricante: Dongguan Kewei Medical Instrument Co., Ltd.
Endereço: Nº 1 Tongqing Road, Dongcheng District, Dongguan City, Guangdong, 523127 - China
Solicitante: Nipro Medical Corporation Produtos Médicos Ltda. CNPJ: 13.333.090/0001-84
Autorização de Funcionamento: 8078862 Expediente: 2384583/22-1
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.
---
Fabricante: Terrats Medical S.L.
Endereço: c/Mogoda 75- 99, Barberà del Vallès - Barcelona, 8210 - Espanha
Solicitante: LDR Brasil Comércio Importação e Exportação de Produtos Médicos Ltda CNPJ: 08.954.683/0001-28
Autorização de Funcionamento: 8044481 Expediente: 2463473/22-3
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.
---
Fabricante: Baisheng Medical Co., Ltd.
Endereço: No.11 Fusheng Road, Xinhui District, Jiangmen City, Guangdong, 529100 - China
Solicitante: Cirúrgica Fernandes Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hospitalares Sociedade Ltda CNPJ: 61.418.042/0001-31
Autorização de Funcionamento: 1015047 Expediente: 3812511/21-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.
---
Fabricante: Search Medical Co Ltd
Endereço: 16, Cheomdan Venture So-Ro 37 Beon-Gil, Buk-Gu, Gwangju (970-73, Wolchul-Dong) - 61003- Coréia do Sul
Solicitante: Globtek Trading Importação e Exportação Ltda ME CNPJ: 02.270.545/0001-43
Autorização de Funcionamento: 1038887 Expediente: 0320539/22-9
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeção, requisito necessário para decisão do ato.
---
Fabricante: Boz Tibbi Malzeme Sanayi Ve Ticaret A.S.
Endereço: Malikoy Baskent OSB Mah. 4 Cad n. 17, Sincan, Ankara, 06909 - Turquia
Solicitante: Canadá Central de Negócios do Brasil Ltda. CNPJ: 01.911.022/0001-76
Autorização de Funcionamento: 8000389 Expediente: 2665525/22-4
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico da classe IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.
---
Fabricante: Gamma-Service Medical GmbH
Endereço: Bautzner Str. 67, Leipzig, Saxony, 04347 - Alemanha
Solicitante: Eckert & Ziegler Brasil Comercial Ltda CNPJ: 02.887.124/0002-47
Autorização de Funcionamento: 8001259 Expediente: 0504536/22-2
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Equipamentos de uso médico da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.
---
Fabricante: Beijing Bohui Innovation Biotechnology Group Co. Ltd
Endereço: No 9. Shengmingy Chanping District, Beijing, 102206 - China
Solicitante: Regional Med Importacão, Exportação e Distribuição Ltda CNPJ: 40.995.964/0001-31
Autorização de Funcionamento: 8123456 Expediente: 4397698/22-8
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Produtos para diagnóstico de uso in vitro da classe III.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.
---
Fabricante: Meril Life Sciences Pvt. Ltd.
Endereço: Muktanand Marg, Chala, Vapi, Gujarat, 396191 - Índia
Solicitante: Doc Med Comércio Importação e Exportação Ltda CNPJ: 66.877.184/0001-80
Autorização de Funcionamento: 1036081 Expediente: 1547762/22-5
Certificado de Boas Práticas de Fabricação de Produtos para Saúde.
Materiais de uso médico das classes III e IV.
Motivo: Subsidiado por relatório de inspeções anteriores e abordagem baseada em risco.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.653, DE 3 DE NOVEMBRO DE 2022**

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, no uso das atribuições que lhe confere o art. 140, aliado ao art. 203, I, § 1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 585, de 10 de dezembro de 2021;

Considerando a necessidade de alteração na Certificação de Boas Práticas de Fabricação, resolve:

Art. 1º Alterar a empresa solicitante na certificação da empresa Baui Biotech Co., Ltd., publicada pela Resolução-RE Nº 2.798, de 25 de agosto de 2022, no Diário Oficial da União nº. 165, de 30 de agosto de 2022, Seção 1, pág. 274-275, de Movitek Comercio e Serviços de Importação e Exportação de Produtos Médicos Hospitalares Ltda., CNPJ: 21.772.748/0001-82, para Effort Produtos Para a Saúde Ltda., CNPJ: 37.323.224/0001-44, conforme exp. 0770616/22-4 e 4475008/22-1.

Art. 2° Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ALESSANDRA PAIXÃO DIAS

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.656, DE 3 DE NOVEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n° 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 35.959.514/0001-53
25351.833582/2020-14 / 1243071
70804 - AE - ALTERAÇÃO - ENDEREÇO / 4777859223
---



Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 05152022110700098

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/11/2022 10:38:33 que o documento de hash (SHA-256) 6317946d011c5207b451db9d340257968ae964ae6135020b71296089f446fca4 foi validado em 11/11/2022 10:36:41 através da transação blockchain 0x130b3d3ccb00a391e502567ad7f769194a9dff0c3958f5b551c831478a98b14f e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 94232)

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO - Seção 1 ISSN 1677-7042 Nº 210, segunda-feira, 7 de novembro de 2022

**RESOLUÇÃO-RE Nº 3.665, DE 3 DE NOVEMBRO DE 2022**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 144, aliado ao art. 203, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC n° 585, de 10 de dezembro de 2021, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

Empreendimentos pague menos s/a / 06.626.253/0263-80
25351.291289/2015-00 / 7385636
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4766365221
---
L P DOS SANTOS FARMACIA / 46.988.114/0001-92
25351.324010/2022-01 / 7928209
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4784085224
---
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 35.959.514/0001-53
25351.833520/2020-02 / 1243005
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4777447227
---
A T FARMA LTDA - ME / 11.228.142/0001-27
25351.767105/2014-05 / 7354111
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4784081221
---
FARMACIA LABFARMA LTDA / 18.779.353/0001-05
25351.552948/2013-10 / 7033386
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4772406224
---
TORRES & LINS FARMACIA LTDA / 41.159.252/0001-45
25351.425399/2013-10 / 0966697
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4772402221
---
HELIO OLIVEIRA DA COSTA LTDA / 17.577.531/0001-44
25351.015192/2014-11 / 7082104
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4766351221
---
CHAZAK VE EMATZ COMERCIAL IMPORTADORAS E EXPORTADORAS LTDA / 09.609.048/0001-76
25351.407496/2022-11 / 1281806
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4782307225
---
F. M. PEREIRA LOPES LTDA / 35.368.366/0001-00
25351.333365/2020-11 / 7788233
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4784075227
25351.333365/2020-11 / 7788233
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4784093225
---
JD MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAL CIRURGICO LTDA - ME / 21.779.344/0001-10
25351.501175/2015-12 / 8126347
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4777272222
25351.501175/2015-12 / 8126347
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 4777066223
25351.501175/2015-12 / 8126347
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4777222225
---
L.K.F. MEDICAMENTOS LTDA / 10.230.138/0001-30
25351.407790/2014-13 / 7231960
70800 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - RAZÃO SOCIAL / 4765011224
---
Dimed S/A Distribuidora de Medicamentos / 92.665.611/0364-49
25351.306360/2015-15 / 7389669
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4789797220
---
CH CAMARGO / 33.663.941/0001-64
25351.121689/2020-16 / 1218415
70798 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4632943223
---
Droga Raphael Sansana Eireli / 10.834.344/0021-01
25351.023630/2022-17 / 7873865
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4772410222
---
MARTINS DROGARIA ENZOFARMA POPULAR LTDA / 24.207.513/0001-36
25351.151816/2016-17 / 7471471
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4784101220
---
DROGARIA MEGA ECONOMICA LTDA / 34.640.644/0001-66
25351.543592/2019-19 / 7680354
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4789707224
---
INVICTA DIAGNOSTICA COMERCIO E SERVICO DE MATERIAIS PARA LABORATORIOS LTDA / 00.869.004/0001-00
25351.090078/2014-20 / 8105660
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4632759228
---
DROGARIA DROGAVISTA LTDA / 00.958.548/0006-53
25351.698765/2014-21 / 7330853
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4766363224
---
DIMED S/A - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0257-57
25351.054615/2014-28 / 7123143
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4766385225
25351.054615/2014-28 / 7123143
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4766361228
---
DROGARIA MARCIO RODRIGO ALMEIDA LTDA / 40.444.182/0001-04
25351.040432/2021-37 / 7785254
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4787150224
---
RICHTERMEDICAL COMERCIO E SERVICOS LTDA / 27.456.671/0001-18
25351.415937/2022-41 / 4050479
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 4771098221
---
UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGÍSTICA DE MATERIAIS LTDA / 00.233.065/0023-92
25351.166013/2020-43 / 8197364
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4777912221
---
TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 35.959.514/0001-53
25351.833553/2020-44 / 8207009
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 4777856224
---
JL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 20.169.807/0001-60
25351.344269/2014-50 / 7202983
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4779027220
---
NEOLAB SOLUCOES FARMACEUTICAS ESTEREIS DO BRASIL LTDA. / 42.063.573/0001-04
25351.380746/2022-51 / 1281868
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4719519229
25351.380746/2022-51 / 1281868
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4719892221
---
Comercio de Medicamentos Souza Ltda - Me / 12.231.959/0001-17
25351.692214/2014-53 / 7331308
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4784105222
---
AWE COMÉRCIO E TRANSPORTES LTDA / 21.383.870/0001-67
25351.821284/2021-54 / 3100428
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 4448075222
---
S. A. DE CARVALHO / 30.492.504/0001-37
25351.205757/2019-57 / 7647131
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4784089227
---
MVIFARMA COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICO LTDA / 03.105.955/0001-00
25351.025733/2003-59 / 0335121
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4789644222
---
VERA LUCIA DE ALMEIDA LIMA ME / 24.412.378/0001-60
25351.098566/2017-61 / 7504176
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4766381222
---
P JUNIOR DE JESUS BARBOSA LTDA / 21.817.072/0001-04
25351.264916/2021-70 / 7799801
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4784079220
---
DROGARIA MELHOR PRECO DO BRASIL LTDA / 36.009.924/0001-04
25351.044070/2020-72 / 7753101
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4781763221
---
EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/1063-08
25351.426754/2018-74 / 7599901
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4784095221
---
FACIL DROGARIA LTDA / 10.653.620/0001-83
25351.450921/2014-74 / 7256730
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4766383229
---
DROGA FARMA LTDA - ME / 20.710.483/0001-25
25351.759947/2014-85 / 7349083
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4779029226
---
BIOGALENUS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA-ME. / 03.293.993/0001-25
25351.203931/2002-89 / 0086447
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4784097228
---
DROGARIA FAMILIA DO ARARA LTDA / 37.708.556/0001-47
25351.768808/2020-91 / 7739223
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4784091229
---
CVS ROSA / 94.498.706/0011-40
25351.754429/2013-94 / 7075564
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4784083228
---
GBS PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA / 23.400.543/0002-82
25351.324796/2020-96 / 7761519
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4766355223
---
EMPREENDIMENTOS PAGUE MENOS S/A / 06.626.253/0510-66
25351.589944/2013-97 / 7027550
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4766367227
---
DIMED S/A DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS / 92.665.611/0061-08
25351.462212/2015-97 / 7406516
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4772415223
---
HIPER POPULAR DROGARIAS EIRELI ME / 27.383.486/0001-40
25351.567021/2018-99 / 7603238
7110 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - RAZÃO SOCIAL / 4766357220
25351.567021/2018-99 / 7603238
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4766387221
---
MOISES GUILHERMINO DOS SANTOS NETO / 35.930.749/0001-12
25351.141326/2020-99 / 7712271
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 4779025223
---
HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA / 19.570.720/0001-10
25001.017353/84 / 1013430
70792 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E/OU INSUMOS FARMACÊUTICOS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 4777427226



v3.0 - DAUTIN Blockchain Documentos Digitais e Serviços Ltda EPP certifica em 11/11/2022 10:38:33 que o documento de hash (SHA-256) 6317946d011c5207b451db9d340257968ae964ae6135020b71296089f446fca4 foi validado em 11/11/2022 10:36:41 através da transação blockchain 0x130b3d3ccb00a391e502567ad7f769194a9dff0c3958f5b551c831478a98b14f e pode ser verificado em https://www.dautin.com/FileCheck (NID: 94232)

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

## Dados do Fornecedor

CNPJ: **35.959.514/0001-53** DUNS®: **92*****69**

Razão Social: **TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Nome Fantasia:

Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **01/12/2025**

Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**

MEI: **Não**

Porte da Empresa: **Empresa de Pequeno**

## Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: **Nada Consta**

Impedimento de Licitar: **Nada Consta**

## Níveis cadastrados:

**Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.**

**I - Credenciamento**

**II - Habilitação Juridica**

**III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Receita Federal e PGFN | Validade: | **16/06/2025** | **Automática** |
| FGTS | Validade: | **08/02/2025** | **Automática** |
| Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)** | Validade: | **19/07/2025** | **Automática** |

**IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal**

| | | |
|---|---|---|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | **18/02/2025** |
| Receita Municipal | Validade: | **28/01/2025** |

**V - Qualificação Técnica**

**VI - Qualificação Econômico-Financeira**

Validade: **31/05/2025**

**Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal**



CPF: 955.XXX.XXX-97 Nome: SIMONE POZZEBON

Ass: _____

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

| Detalhe do Produto: Bromoprida | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A | **CNPJ** | 60.665.981/0001-18 | **Autorização** | 1.00.497-7 |
| **Processo** | 25351.103753/2006-11 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 16/04/2007 |
| **Nome Comercial** | Bromoprida | **Registro** | 104971342 | **Vencimento do registro** | 04/2027 |
| **Princípio Ativo** | BROMOPRIDA | | | **Medicamento de referência** | Digesan® |
| **Classe Terapêutica** | ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES | | | **ATC** | |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD AMB X 2 ML ATIVA | 1049713420012 | SOLUÇAO INJETAVEL | 16/04/2007 | 24 meses |
| 2 | 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 6 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA | 1049713420020 | SOLUÇAO INJETAVEL | 16/04/2007 | 24 meses |
| 3 | 5 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 50 AMP VD AMB X 2ML ATIVA | 1049713420039 | SOLUÇAO INJETAVEL | 16/04/2007 | 24 meses |

# bromoprida

União Química Farmacêutica Nacional S/A

Solução injetável

5 mg/mL

# bromoprida

Medicamento genérico, Lei n° 9.787, de 1999.

**Solução injetável**

**IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO**

**FORMA FARMACÊUTICA E APRESENTAÇÃO**
Solução injetável 5 mg/mL: embalagem contendo 50 ampolas de 2 mL.

**USO INTRAMUSCULAR OU INTRAVENOSO (IM/IV).**

**USO ADULTO E PEDIÁTRICO ACIMA DE 1 ANO**

**COMPOSIÇÃO**
Cada mL contém:
bromoprida..... 5 mg
Veículo: ácido clorídrico, fosfato de sódio dibásico, fosfato de sódio monobásico, cloreto de sódio e água para injetáveis.

**INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**

**1. INDICAÇÕES**
A bromoprida está indicada para:
- distúrbios da motilidade gastrintestinal;
- refluxo gastroesofágico;
- náuseas e vômitos de origem central e periférica (cirurgias, metabólicas, infecciosas e problemas secundários ao uso de medicamentos).

A bromoprida é utilizada também para facilitar os procedimentos radiológicos do trato gastrintestinal.

**2. RESULTADOS DE EFICÁCIA**
A indicação, segurança e eficácia de bromoprida para crianças podem ser avaliadas no artigo publicado por Abadia S. e Grinszpan I., envolvendo crianças com idade entre 0 anos até maiores de 5 anos, no tratamento de síndrome emética (náuseas e/ou vômitos) originada das mais variadas causas, com resultados de 85% entre excelente e bom, mostrando também que não foram registradas intolerâncias clínicas (Abadi S. e Grinszpan I. 1977).
Vianna P.R.M.F. publicou também sobre tratamento com bromoprida oral e crianças com idade que variaram entre menos de 1 ano de idade e mais de 3 anos, que apresentam vômitos de etiologia variada e diferentes graus de intensidade. A eficácia e a tolerância nos diversos grupos etários mostraram-se positivas em 80% dos casos, sem apresentarem efeitos colaterais, destacando ser a bromoprida um farmáco válido e útil como terapêutica antiemética em pediatria (Vianna P.R.M.F. 1981).
A eficácia de bromoprida pode também ser comprovada em adultos em estudo duplo cego, randomizado que comparou um grupo de pacientes portadores de náuseas e vômitos usando bromoprida *versus* grupo placebo, sendo obtida completa eficácia no grupo da bromoprida (Roila F. *et al.* 1985).
Também foi comprovada a eficácia da bromoprida em estudo duplo cego, com placebo e uso de bromoprida envolvendo 30 pacientes com quadro de esofagite de refluxo por hérnia hiatal confirmadas por exames endoscópicos. Todas foram tratadas com bromoprida e o grupo que usou o medicamento, em comparação ao grupo placebo, apresentou melhoras clínicas e endoscópicas superiores estatisticamente (Dani R., 1983).
Com relação a gestantes e uso de bromoprida na gravidez, Araujo J.R.A. avaliou 20 gestantes com idade gestacional a partir de 4 semanas, apresentando quadro clínico de náuseas e/ou vômitos da gravidez, tratando-as com bromoprida, apresentando resultado eficaz (85%) no alívio nos sintomas. Ao acabar de escrever o artigo, 8 mulheres do estudo ganharam filhos hígidos física e mentalmente (Araujo J.R.A., 1981).

**Referências bibliográficas**
1- Abadia S. e Grinszpan I. A Folha Médica, 1977. 74:4:439 – 41
2- Roila F, Minotti V, Ballatori E, Basurto C, Tonato M. Evaluation of the antiemetic activity of bromopride in cancer patients treated with i.v. CMF. Tumori. 1985 Oct 31;71(5):455-8.
3- Araujo J.R.A., Avaliação do Bromopride nas náuseas e vômitos da gestação. Jornal Brasileiro de Ginecologia-Jul-Ago 1981:91:4.
4- Vianna P.R.M.F., Avaliação do Bromopride em pediatria. A Folha Médica, 1981, 83;1: 76-8.
5- Dani R., Avaliação do Bromopride na esofagite de refluxo decorrente de hérnia hiatal. A Folha Médica, 1983. 87:4: 241- 2

**3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS**
**Propriedades farmacodinâmicas**
A bromoprida aumenta o tônus e amplitude das contrações gástricas e relaxa o esfíncter pilórico resultando no esvaziamento gástrico e aumento do trânsito intestinal. Possui também reconhecidas propriedades antieméticas. A principal ação da bromoprida está relacionada ao bloqueio dos receptores da dopamina-2 ($D_2$) no sistema nervoso central e no trato gastrintestinal. De forma semelhante a outros derivados benzamídicos, a estimulação do trato gastrintestinal pela bromoprida parece mediada, pelo menos em parte, por sua atividade colinérgica indireta, parcialmente dependente de suas propriedades anticolinesterásicas.
Em pacientes com dispepsia ou úlcera duodenal, a administração intravenosa de 10 mg de bromoprida acelera de forma significativa o esvaziamento gástrico. A bromoprida, tanto em indivíduos normais como em pacientes com refluxo gastroesofágico, aumenta significativamente a pressão do esfíncter inferior do esôfago (EIE) e aumenta a amplitude das ondas peristálticas primárias.
Em pacientes com síndrome do intestino irritável, a administração de bromoprida prolonga o tempo de trânsito colônico em pacientes que apresentam aceleração do trânsito.

**Propriedades farmacocinéticas**
O pico sérico da bromoprida ocorre em 30 minutos pós administração (injetável, via intramuscular). A bromoprida apresenta baixa ligação às proteínas plasmáticas (cerca de 40%) e é metabolizada no fígado. Cerca de 10% a 14% da dose administrada é excretada inalterada através da urina. Após administração de dose única por via intravenosa (I.V.), observou-se *clearance* sistêmico de 900 mL/min e um volume de

distribuição de 215 L. A bromoprida apresenta uma meia-vida de eliminação de 4 a 5 horas. A biodisponibilidade da bromoprida é de 54% a 74% (via oral) e de 78% (injetável, via intramuscular).

**4. CONTRAINDICAÇÕES**
A bromoprida não deve ser utilizada nos seguintes casos:
- em pacientes com antecedentes de alergia aos componentes da fórmula;
- quando a estimulação da motilidade gastrintestinal for perigosa, como por exemplo, na presença de hemorragia, obstrução mecânica ou perfuração gastrintestinal;
- em pacientes epilépticos ou que estejam recebendo outros fármacos que possam causar reações extrapiramidais, uma vez que a frequência e intensidade destas reações podem ser aumentadas;
- em crianças menores de 1 ano de idade, devido ao risco aumentado da ocorrência de agitação, irritabilidade e convulsões;
- em pacientes com feocromocitoma, pois pode desencadear crise hipertensiva, devido à provável liberação de catecolaminas do tumor. Tal crise hipertensiva pode ser controlada com fentolamina.

**Este medicamento é contraindicado para crianças menores de 1 ano.**

**5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES**
O uso de bromoprida deve ser cauteloso em gestantes, crianças, idosos, pessoas que sofrem de glaucoma, diabetes, doença de Parkinson, insuficiência renal, hipertensão, pessoas sensíveis à procaína, procainamida ou neurolépticos.
A injeção intravenosa de bromoprida deve ser feita lentamente, durando no mínimo 3 minutos, para evitar o aparecimento de ansiedade e agitação transitórias, porém intensas, seguido de sonolência, que pode ocorrer com a administração rápida.

**Gravidez e lactação**
Não existem estudos adequados e bem controlados com bromoprida em mulheres grávidas. A bromoprida é excretada pelo leite materno. Por isso, não deve ser administrada a mulheres grávidas ou que amamentam, a menos que, a critério médico os benefícios potenciais para a paciente superem os possíveis riscos para o feto ou recém-nascido.

**Categoria de risco na gravidez: C**
**Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

**Uso criterioso no aleitamento ou na doação de leite humano: O uso deste medicamento no período da lactação depende da avaliação e acompanhamento do seu médico ou cirurgião-dentista.**

**Populações especiais**
**Crianças**
As reações extrapiramidais (como inquietude, movimentos involuntários, fala enrolada etc.) podem ser mais frequentes em crianças e adultos jovens e podem ocorrer após uma única dose.
**Idosos**
A ocorrência de discinesia tardia (movimentos anormais ou perturbados) tem sido relatada em pacientes idosos tratados por períodos prolongados. Entretanto, não há recomendações especiais sobre o uso adequado desse medicamento por pacientes idosos.
**Pacientes diabéticos**
A estase gástrica pode ser responsável pela dificuldade no controle de alguns diabéticos. A insulina administrada pode começar a agir antes que os alimentos tenham saído do estômago e levar a uma hipoglicemia. Tendo em vista que a bromoprida pode acelerar o trânsito alimentar do estômago para o intestino e, consequentemente, a porcentagem de absorção de substâncias, a dose de insulina e o tempo de administração podem necessitar de ajustes em pacientes diabéticos.
**Pacientes com insuficiência renal**
Considerando-se que a excreção da bromoprida é principalmente renal, em pacientes com depuração de creatinina inferior a 40 mL/min, o tratamento deve ser iniciado com aproximadamente metade da dose recomendada. Dependendo da eficácia clínica e condições de segurança do paciente, a dose pode ser ajustada a critério médico.
**Pacientes com câncer de mama**
A bromoprida pode aumentar os níveis de prolactina, o que deve ser considerado em pacientes com câncer de mama detectado previamente.
**Sensibilidade cruzada**
Hipersensibilidade à procaína ou procainamida.

**6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS**
**- medicamento-medicamento**
Os efeitos de bromoprida na motilidade gastrintestinal são antagonizados pelos fármacos anticolinérgicos e analgésicos narcóticos. Pode haver potencialização dos efeitos sedativos quando se administra bromoprida junto com sedativos, hipnóticos, narcóticos ou tranquilizantes. Portanto, evite ingerir esses produtos durante o tratamento com bromoprida.
O médico deve avaliar se o paciente apresenta pressão alta e se está sob tratamento com inibidores da monoaminoxidase (tipo de medicamento antidepressivo), pois neste caso, a bromoprida deve ser usada com cuidado. A bromoprida pode diminuir a absorção de fármacos pelo estômago (ex. digoxina) e acelerar aquelas que são absorvidas pelo intestino delgado (ex. paracetamol, tetraciclina, levodopa, etanol).
**- medicamento-substância química, com destaque para o álcool**
Pode haver potencialização dos efeitos sedativos quando se administra bromoprida junto com álcool. Portanto, paciente deve evitar ingerir bebidas alcoólicas durante o tratamento com bromoprida.
**- medicamento-alimento**
Não há dados disponíveis até o momento sobre a interferência de alimentos na ação de bromoprida.
**- medicamento-exame laboratorial**
Não há dados disponíveis até o momento sobre a interferência de bromoprida em testes laboratoriais**.**

**7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO**
Manter o produto em sua embalagem original e evitar calor excessivo (temperatura superior a 40°C); proteger da luz.
O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação (vide cartucho).

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.**
**Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

**Aspecto físico:** líquido límpido, incolor a levemente amarelado, isento de partículas estranhas visíveis.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

**8. POSOLOGIA E MODO DE USAR**
O medicamento deve ser utilizado conforme prescrição médica. O volume disponível em cada unidade não pode ser inferior ao volume declarado. Para retirada do conteúdo total do medicamento deve-se aspirar o volume declarado no item "Composição", podendo permanecer solução remanescente na ampola devido à presença de um excesso mínimo para permitir a retirada e administração do volume declarado.

**Modo de usar**
Solução injetável via intravenosa (IV): a administração intravenosa de bromoprida deve ser feita de forma lenta (superior a 3 minutos) após diluição com solução de cloreto de sódio 0,9% ou solução de glicose 5% para evitar reações adversas como agitação, ansiedade, sonolência e hipotensão.
Solução injetável via intramuscular (IM): o conteúdo deve ser injetado profundamente na região deltoide ou na região glútea. A injeção intramuscular de bromoprida, não deve ser administrada ou por períodos prolongados, sem controle médico.

**Instruções para abertura da ampola**

Figura 1

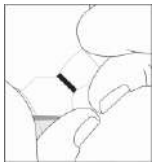


Figura 2

Figura 3

Segurar no corpo da ampola com uma das mãos deixando-a na posição de aprox. 45 graus (Fig. 1)
Posicione os dedos (Fig. 2):
- Dedo indicador (de uma das mãos) envolve a parte superior da ampola (balão);
- Dedo polegar (da outra mão) apoia no estrangulamento.

Puxe a haste para trás com o apoio dos dedos indicador e polegar (Fig. 3).

**Posologia**
Uso em adultos: 1 a 2 ampolas (10 a 20 mg) ao dia por via intramuscular ou intravenosa.
Uso em crianças: 0,5 a 1 mg por quilo de peso ao dia, por via intramuscular ou intravenosa.
A bromoprida pode ser associada à solução de glicose 5% ou solução de cloreto de sódio 0,9% e as doses podem ser repetidas ou alteradas de acordo com o critério médico.
Não há estudos dos efeitos de bromoprida administrada por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via intravenosa ou intramuscular.

**9. REAÇÕES ADVERSAS**
Reação muito comum (> 1/10).
Reação comum (> 1/100 e ≤ 1/10).
Reação incomum (> 1/1.000 e ≤ 1/100).
Reação rara (> 1/10.000 e ≤ 1/1.000).
Reação muito rara (≤ 1/10.000).

Reação muito comum: inquietação, sonolência, fadiga e lassidão.
Com menor frequência pode ocorrer insônia, cefaleia, tontura, náuseas, sintomas extrapiramidais, galactorreia, ginecomastia, erupções cutâneas, incluindo urticária ou distúrbios intestinais.
As reações extrapiramidais podem ser mais frequentes em crianças e adultos jovens, enquanto que movimentos anormais ou perturbados são comuns em idosos sob tratamentos prolongados.

**Em casos de eventos adversos, notifique pelo Sistema VigiMed, disponível no Portal da Anvisa.**

**10. SUPERDOSE**
Até o momento não existem casos publicados de superdose com o uso de bromoprida. Entretanto, caso seja administrada uma dose muito acima da dose recomendada, o aumento teórico das reações adversas descritas anteriormente não pode ser descartado.
Sintomas de superdose podem incluir sonolência, desorientação e reações extrapiramidais. Nesses casos deve-se proceder ao tratamento sintomático habitual, utilizando-se terapia de suporte com fármacos anticolinérgicos ou antiparkinsonianos e anti-histamínicos com propriedades anticolinérgicas. Os sintomas são autolimitados e geralmente desaparecem em 24 horas. A diálise não parece ser método efetivo de remoção de bromoprida em caso de superdose.

**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

**DIZERES LEGAIS**

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO**

Registro: 1.0497.1342

Registrado por:
**UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A**
Rua Cel. Luiz Tenório de Brito, 90
Embu-Guaçu – SP – CEP: 06900-095
CNPJ: 60.665.981/0001-18
Indústria Brasileira

Produzido por:
**UNIÃO QUÍMICA FARMACÊUTICA NACIONAL S/A**
Pouso Alegre – MG
Indústria Brasileira

Ou

Produzido por:
**ANOVIS INDUSTRIAL FARMACÊUTICA LTDA.**
Taboão da Serra – SP
Industria Brasileira

SAC 0800 011 1559

**Esta bula foi atualizada conforme Bula Padrão aprovada pela ANVISA em 22/11/2024.**

**Anexo B**
**Histórico de Alteração para a Bula**

| Dados da submissão eletrônica | | | Dados da petição/notificação que altera bula | | | | Dados das alterações de bulas | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data do expediente** | **Nº do expediente** | **Assunto** | **Data do expediente** | **Nº do expediente** | **Assunto** | **Data de aprovação** | **Itens de Bula** | **Versões (VP / VPS)** | **Apresentações relacionadas** |
| XX/12/2024 | Gerado no momento do peticionamento | 10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12 | N/A | N/A | N/A | N/A | 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?<br>6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?<br>DIZERES LEGAIS<br><br>2. RESULTADOS DE EFICÁCIA<br>5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES<br>6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS<br>7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO<br>8. POSOLOGIA E MODO DE USAR<br>DIZERES LEGAIS | VP<br><br>VPS | Solução injetável 5 MG/ML<br><br>CT AMP VD AMB X 2 ML<br><br>CT 6 AMP VD AMB X 2 ML<br><br>CT 50 AMP VD AMB X 2 ML |
| 23/10/2024 | 1459629/24-8 | 10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12 | N/A | N/A | N/A | N/A | 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?<br><br>7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO | VP<br><br>VPS | Solução injetável - 5 mg/mL<br><br>SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML<br><br>SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) |
| 11/01/2024 | 0037211/24-2 | 10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação | N/A | N/A | N/A | N/A | 1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?<br>3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? | VP<br><br>VPS | Solução injetável - 5 mg/mL<br><br>SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | no Bulário RDC 60/12 | | | | | 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO? 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO? DIZERES LEGAIS<br><br>4.CONTRAINDICAÇÕES 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR 10. SUPERDOSE DIZERES LEGAIS | | SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML L<br><br>SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) |
| 27/04/2022 | 2563729/22-0 | 10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12 | N/A | N/A | N/A | N/A | ADEQUAÇÂO DA VIA DE ADMINISTRAÇÂO (VOCABULÁRIO CONTROLADO) DIZERES LEGAIS. | VP VPS | Solução injetável 5 mg/mL |
| 26/01/2021 | 0332588/21-1 | 10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12 | N/A | N/A | N/A | N/A | DIZERES LEGAIS<br><br>9. REAÇÕES ADVERSAS DIZERES LEGAIS | VP VPS | Solução injetável 5 mg/mL |
| 08/04/2016 | 1524127/16-1 | 10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12 | 12/01/2016 | 1155180/16-1 | 10134 – GENÉRICO – Inclusão de local de embalagem secundária | 07/03/2016 | DIZERES LEGAIS | VP VPS | Solução injetável 5 mg/mL |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15/01/2016 | 1167226/16-9 | 10452 – GENÉRICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12 | N/A | N/A | N/A | N/A | IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO<br>3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?<br>4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?<br><br>2. RESULTADOS DE EFICÁCIA<br>4. CONTRAINDICAÇÕES<br>5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES | VP<br>VPS | Solução injetável<br>5 mg/mL |
| 29/09/2014 | 0808102/14-6 | 10459 – GENÉRICO – Inclusão Inicial de Texto de Bula – publicação no Bulário RDC 60/12 | N/A | N/A | N/A | N/A | VERSÃO INICIAL | VP<br>VPS | Solução injetável<br>5 mg/mL |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CETOPROFENO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA | **CNPJ** | 19.570.720/0001-10 | **Autorização** | 1.01.343-0 |
| **Processo** | 25351.236215/2013-18 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 14/05/2018 |
| **Nome Comercial** | CETOPROFENO | **Registro** | 113430195 | **Vencimento do registro** | 05/2028 |
| **Princípio Ativo** | CETOPROFENO | | | **Medicamento de referência** | PROFENID IM |
| **Classe Terapêutica** | ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS | | | **ATC** | ANTINFLAMATORIOS ANTIREUMATICOS |
| **Parecer Público** | - | | | **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui |
| **Rotulagem** | | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA | 1134301950012 | Solução Injetável | 14/05/2018 | 24 meses |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA | 1134301950020 | Solução Injetável | 14/05/2018 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | CETOPROFENO | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - Ampola de vidro âmbar<br>• Secundária - Cartucho (Cartolina com colmeia) | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA<br>**CNPJ:** - 19.570.720/0001-10<br>**Endereço:** SABARÁ - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** Processo produtivo completo | | | | |
| **Via de Administração** | INTRAMUSCULAR | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ | | | | |

3786

| | |
|---|---|
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Restrição de uso** | Adulto |
| **Destinação** | Hospitalar |
| **Tarja** | Vermelha |
| **Apresentação fracionada** | Não |

hipolabor

# Cetoprofeno

Hipolabor Farmacêutica Ltda.

Solução Injetável

50mg/mL

hipolabor

**cetoprofeno**
Medicamento Genérico Lei 9.787, de 1999

**NOME GENÉRICO:**
cetoprofeno

**FORMA FARMACÊUTICA:**
Solução Injetável

**APRESENTAÇÕES:**
50mg/mL - Caixa contendo 50 ampolas âmbar x 2mL
50mg/mL - Caixa contendo 100 ampolas âmbar x 2mL

**USO ADULTO • USO I.M.**

**COMPOSIÇÃO:**
Cada mL de solução injetável contém:
cetoprofeno.....50mg
Veículo q.s.p .....1mL
(álcool benzílico, arginina, hidróxido de sódio, ácido cítrico anidro, água de osmose reversa)

**INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**

**1. INDICAÇÕES**
O cetoprofeno é um medicamento anti-inflamatório, analgésico e antitérmico e está destinado ao tratamento de:
- Processos reumáticos: artrite reumatoide, espondilite anquilosante, gota, condrocalcinose, reumatismo psoriático, síndrome de Reiter, pseudo-artrite, lúpus eritematoso sistêmico, esclerodermia, periarterite nodosa, osteoartrite, periartrite escápulo-umeral, bursites, capsulites, sinovites, tenossinovites, tendinites, epicondilites;
- Lesões ortopédicas: contusões e esmagamentos, fraturas, entorses, luxações;
- Algias diversas: nevralgia cérvico-braquial, cervicalgia, lombalgia, dor ciática, pós-operatórios diversos.

**2. RESULTADOS DE EFICÁCIA**
A eficácia e segurança do cetoprofeno e paracetamol foram comparados para o tratamento da migrânia (enxaqueca) aguda em um estudo randomizado e duplo-cego com 64 pacientes.
Trinta e quatro pacientes receberam cetoprofeno 100mg por via I.M., e 30 pacientes receberam 500mg de paracetamol por via I.M.. O alívio parcial ou completo da dor e outros sintomas foi alcançado 15 a 20 minutos após a administração do grupo cetoprofeno e no prazo de 35 minutos no grupo paracetamol. Completo alívio da dor foi alcançado dentro de 30 a 40 minutos após o cetoprofeno em 28 pacientes (82,5%) em comparação com 5 pacientes (17,5%) no grupo de paracetamol.
Em seis dos pacientes tratados com cetoprofeno houve necessidade de uma segunda dose para alívio completo da dor durante as 4 horas de tempo de seguimento. Os efeitos colaterais foram raros e mínimos. Estes achados sugerem que o cetoprofeno produziu um benefício estatisticamente significativo no tratamento da migrânia aguda.
Cetoprofeno (KP) foi administrado por via I.M. a 15 pacientes com artrite crônica no dia seguinte à cirurgia eletiva de articulações (13), ou durante crises de dor extrema (2), resultando em alívio satisfatório da dor, e parecia capaz de substituir os opiáceos. Um novo método de ensaio para Kp plasmático, baseado em cromatografia de gás / massa de alta resolução é descrito fragmentografia é descrito, permitindo a determinação do Kp, mesmo na presença de probenecida. O cetoprofeno foi rapidamente absorvido e os níveis plasmáticos de pico de 10,2 a 18,6 micromol/L foram atingidos em 30 minutos. A probenecida não interferiu com a eliminação de Kp.
Neste estudo duplo-cego 40 pacientes com osteoartrite foram tratados para alívio da dor com cetoprofeno ou com indometacina, ambas por via I.M. na dosagem de 100mg/dia por 12 dias. Com ambas as medicações houve melhora significativa da dor, capacidade funcional e a distância que os pacientes estavam aptos a caminhar, enquanto apenas o cetoprofeno reduziu o aumento de tamanho do joelho em pacientes com gonartrite.
Os dois medicamentos apresentaram aproximadamente o mesmo período de latência e a mesma duração de atividade.
O cetoprofeno foi perfeitamente tolerada, ao passo que um paciente tratado com indometacina teve o tratamento foi interrompido devido à hipotensão vascular e *rash* cutâneo. Um aumento significativo da ureia nitrogenada plasmática foi observado somente no grupo de pacientes tratados com indometacina.
Referências Bibliográficas
1. Karabetsos A, Karachalios G, Bourlinou P, Reppa A, Koutri R, Fotiadou A. Ketoprofen versus paracetamol in the treatment of acute migraine. Headache. 1997 Jan;37(1):12 - 4.
2. Wollheim FA, Stenberg P, Nilsson B, Mellbin G. Clinical and methodological studies on intramuscular ketoprofen in postoperative rheumatic pain. Eur J Clin Pharmacol. 1981;20(6):423 - 5.
3. Franchi R, Liverta C, Pollini C, Pontiroli AE. Parenteral administration of ketoprofen in osteoarthritis: a double-blind trial *versus* the N-methyl-d-glucamine salt of indomethacin. Scand J Rheumatol Suppl. 1979;(26):1 - 7.

## 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

**Propriedades farmacodinâmicas**

O cetoprofeno é um anti-inflamatório não esteroidal, derivado do ácido arilcarboxílico, pertencente ao grupo do ácido propiônico dos anti-inflamatórios não esteroidais.

O cetoprofeno possui propriedades anti-inflamatória, antitérmica e apresenta atividade analgésica periférica e central.

Inibe a síntese de prostaglandinas e a agregação plaquetária, no entanto, seu mecanismo de ação não está completamente elucidado.

**Propriedades farmacocinéticas**

**Absorção**

As medidas sucessivas dos níveis plasmáticos após a administração de uma dose terapêutica mostram que o cetoprofeno é rapidamente absorvido. A concentração plasmática máxima é obtida 20 a 30 minutos após administração de injeção intramuscular.

**Distribuição**

O cetoprofeno encontra-se 99% ligado às proteínas plasmáticas. Difunde-se pelo líquido sinovial, tecidos intra-articulares, capsulares, sinoviais e tendinosos e atravessa a barreira placentária e hematoencefálica. A meia-vida de eliminação plasmática é de aproximadamente 2 horas. O volume de distribuição é de aproximadamente 7L.

**Metabolismo**

A biotransformação do cetoprofeno é caracterizada por dois principais processos: por hidroxilação e por conjugação com ácido glicurônico, sendo esta a principal via no homem.

A excreção de cetoprofeno na forma inalterada é muito baixa (menos de 1%). Quase toda a dose administrada é excretada na forma de metabólitos na urina, dos quais 65 a 75% da dose administrada são excretados como metabólito glicuronídeo.

**Eliminação**

Cinquenta por cento (50%) da dose administrada é excretada na urina dentro de 6 horas após a administração do medicamento. Durante 5 dias após a administração oral, aproximadamente 75 a 90% da dose é excretada principalmente pela urina. A excreção fecal é muito pequena (1 a 8%).

**Populações especiais**

**Pacientes idosos:** a absorção do cetoprofeno não é modificada; há aumento da meia-vida (3 horas) e diminuição do *clearance* plasmático e renal.

**Pacientes com insuficiência hepática:** não ocorrem alterações significativas do *clearance* plasmático e da meia-vida de eliminação. No entanto, a fração não ligada às proteínas plasmáticas encontra-se aproximadamente duplicada.

**Pacientes com insuficiência renal:** há diminuição do *clearance* plasmático e renal e aumento da meia-vida de eliminação relacionados com a severidade da insuficiência renal.

## 4. CONTRAINDICAÇÕES

O cetoprofeno solução injetável não deve ser utilizado nos seguintes casos:

- Pacientes com histórico de reações de hipersensibilidade ao cetoprofeno, como crises asmáticas ou outros tipos de reações alérgicas ao cetoprofeno, ao ácido acetilsalicílico ou a outros AINEs. Nestes pacientes foram relatados casos de reações anafiláticas severas, raramente fatais (vide "Reações Adversas").
- Pacientes com úlcera péptica / hemorrágica ou histórico.
- Pacientes com histórico de sangramento ou perfuração gastrintestinal, relacionada ao uso de AINEs.
- Paciente com hemorragia gastrintestinal, cerebrovascular ou qualquer outra hemorragia.
- Hemostasia ou terapia anticoagulante em curso (contraindicação relacionada com a via intramuscular).
- Pacientes com insuficiência severa cardíaca, hepática e/ou renal.
- Mulheres no terceiro trimestre da gravidez.

**Este medicamento é contraindicado para uso por pacientes com insuficiência cardíaca, hepática e/ou renal severas, pacientes com histórico de reações de hipersensibilidade ao cetoprofeno, ao ácido acetilsalicílico ou a outros AINEs e por pacientes com úlcera péptica/hemorrágica ou histórico.**

**Este medicamento é contraindicado na faixa etária pediátrica.**

**Categoria de risco de gravidez (3º trimestre gestacional): D – Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista. Informe imediatamente seu médico ou cirurgião-dentista em caso de suspeita de gravidez.**

## 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Embora os AINEs possam ser requeridos para o alívio das complicações reumáticas que ocorrem devido ao lúpus eritematoso sistêmico (LES), recomenda-se extrema cautela na sua utilização, uma vez que pacientes com LES podem apresentar predisposição à toxicidade por AINEs no sistema nervoso central e/ou renal.

As reações adversas podem ser minimizadas através da administração da dose mínima eficaz e pelo menor tempo necessário para controle dos sintomas.

Reações gastrintestinais:

Deve-se ter cautela em pacientes que fazem uso concomitante de cetoprofeno e medicamentos que possam aumentar o risco de sangramento ou úlcera, como corticosteroides orais, anticoagulantes como a varfarina, inibidores seletivos da recaptação de serotonina, agentes antiplaquetários como o ácido acetilsalicílico, ou nicorandil (vide "Interações Medicamentosas").

Sangramento, úlcera e perfuração gastrintestinais, que podem ser fatais, foram reportados com todos os AINEs durante qualquer período do tratamento, com ou sem sintomas prévios ou histórico de eventos gastrintestinais graves.

Reações cardiovasculares:

Estudos clínicos e dados epidemiológicos sugerem que o uso de AINEs (exceto aspirina), particularmente em doses elevadas e em tratamentos de longo prazo, pode ser associado a um risco aumentado de eventos trombóticos arteriais (por exemplo, enfarte do miocárdio ou acidente vascular cerebral).

Assim como para os demais anti-inflamatórios não esteroidais (AINEs), deve-se ter cautela no uso de cetoprofeno em pacientes com hipertensão não controlada, insuficiência cardíaca congestiva, doença cardíaca isquêmica estabelecida, doença arterial periférica e/ou doença cerebrovascular, bem como antes de iniciar um tratamento de longo prazo em pacientes com fatores de risco para doenças cardiovasculares (ex. hipertensão, hiperlipidemia, diabetes mellitus e em fumantes).

Um aumento do risco de eventos trombóticos arteriais tem sido relatado em pacientes tratados com AINEs não-AAS para a dor perioperatória decorrente de cirurgia de revascularização do miocárdio (CRM).

Reações cutâneas:

Reações cutâneas graves, algumas fatais, incluindo dermatite esfoliativa, síndrome de Stevens-Johnson e necrólise epidérmica tóxica, foram reportadas muito raramente com o uso de AINEs. Existe um risco maior da ocorrência destas reações adversas no início do tratamento, a maioria dos casos ocorrendo no primeiro mês.

Assim como para os demais AINEs, na presença de doença infecciosa, deve-se notar que as propriedades anti-inflamatória, analgésica e antitérmica do cetoprofeno podem mascarar os sinais habituais de progressão da infecção, como por exemplo, febre.

Em pacientes com testes de função hepática anormais ou com histórico de doença hepática, os níveis de transaminase devem ser avaliados periodicamente, particularmente durante tratamento a longo prazo. Raros casos de icterícia e hepatite foram reportados com o uso de cetoprofeno.

Se ocorrerem distúrbios visuais, tal como visão embaçada, o tratamento com cetoprofeno deve ser descontinuado.

**Gravidez e Lactação**

O uso de AINEs pode prejudicar a fertilidade feminina e não é recomendado em mulheres que estão tentando engravidar.

Em mulheres com dificuldade de engravidar ou que estejam sob investigação de infertilidade, deve ser considerada a descontinuação do tratamento com AINEs.

**Durante o primeiro e segundo trimestres da gestação:** não existe evidência de teratogenicidade ou embriotoxicidade em camundongos e ratos. Em coelhos foram relatados leves efeitos de embriotoxicidade provavelmente relacionados à toxicidade materna.

Como a segurança do cetoprofeno em mulheres grávidas não foi avaliada, seu uso deve ser evitado durante o primeiro e segundo trimestres da gravidez.

**Durante o terceiro trimestre da gestação:** todos os inibidores da síntese de prostaglandinas, inclusive o cetoprofeno, podem induzir toxicidade cardiopulmonar e renal no feto. No final da gravidez, pode ocorrer aumento do tempo de sangramento da mãe e do feto. Portanto, cetoprofeno é contraindicado durante o último trimestre da gravidez.

Não existem dados disponíveis sobre a excreção de cetoprofeno no leite humano. O uso de cetoprofeno não é recomendado durante a amamentação.

**Categoria de risco na gravidez (1º e 2º trimestre gestacional): C - Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

**Populações especiais**

**Idosos**

É aconselhável reduzir a dose inicial e manter o tratamento na dose mínima eficaz. Um ajuste posológico individual pode ser considerado somente após o desenvolvimento de boa tolerância individual.

A frequência das reações adversas aos AINEs é maior em idosos, especialmente sangramento e perfuração gastrintestinais, os quais podem ser fatais.

**Crianças**

A segurança e eficácia do uso de cetoprofeno solução injetável em crianças não foram estabelecidas.

**Outros grupos de risco**

Deve-se ter cautela quando cetoprofeno solução injetável for administrado em pacientes com histórico de doença gastrintestinal (colite ulcerativa, doença de Crohn), pois estas condições podem ser exacerbadas.

No início do tratamento, a função renal deve ser cuidadosamente monitorada em pacientes com insuficiência cardíaca, cirrose e nefrose, naqueles que fazem uso de diuréticos, ou em pacientes com insuficiência renal crônica, principalmente se estes pacientes são idosos. Nesses pacientes, a administração do cetoprofeno pode induzir a redução no fluxo sanguíneo renal causada pela inibição da prostaglandina e levar à descompensação renal.

Deve-se ter cautela no uso de cetoprofeno em pacientes com histórico de hipertensão e/ou insuficiência cardíaca congestiva leve a moderada, uma vez que retenção de líquidos e edema foram relatados após a administração de AINEs.

Aumento do risco de fibrilação atrial foi reportado em associação com o uso de AINEs.

Pode ocorrer hiperpotassemia, especialmente em pacientes com diabetes de base, insuficiência renal e/ou tratamento concomitante com agentes que promovem a hiperpotassemia (vide "Interações Medicamentosas").

Os níveis de potássio devem ser monitorados sob estas circunstâncias.

**Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas**

Os pacientes devem ser advertidos sobre o risco de ocorrência de sonolência, tontura ou convulsão durante o tratamento com cetoprofeno e orientados a não dirigir veículos ou operar máquinas caso estes sintomas ocorram.

## 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

**Associações medicamentosas não recomendadas**

- Outros AINEs (incluindo inibidores seletivos da ciclo-oxigenase 2), e altas dosagens de salicilatos: aumento do risco de ulceração e sangramento gastrintestinais.
- Álcool: risco de efeitos adversos gastrintestinais, incluindo ulceração ou hemorragia; pode aumentar o risco de toxicidade hepática.
- Anticoagulantes: aumento do risco de sangramento.
- Heparina;
- Antagonistas da vitamina K (como a varfarina);

- Inibidores da agregação plaquetária (tais como ticlopidina, clopidogrel);
- Inibidores da trombina (tais como dabigatrana);
- Inibidores diretos do fator Xa (tais como apixabana, rivaroxabana, edoxabana).

Se o tratamento concomitante não puder ser evitado, deve-se realizar cuidadoso monitoramento.

- Lítio: risco de aumento dos níveis plasmáticos de lítio, devido a diminuição da sua excreção renal, podendo atingir níveis tóxicos. Realizar se necessário, um cuidadoso monitoramento dos níveis plasmáticos de lítio e um ajuste posológico do lítio durante e após tratamento com AINEs.
- Outros medicamentos fotossensibilizantes: podem causar efeitos fotossensibilizantes adicionais.
- Metotrexato em doses maiores do que 15mg/semana: aumento do risco de toxicidade hematológica do metotrexato, especialmente quando administrado em altas doses (> 15mg/semana), possivelmente relacionado ao deslocamento do metotrexato ligado à proteína e à diminuição do seu *clearance* renal.
- Colchicina: aumenta o risco de ulceração ou hemorragia gastrintestinal. A inibição da agregação plaquetária promovida por AINEs adicionada aos efeitos da colchicina nos mecanismos de coagulação sanguínea pode aumentar o risco de sangramento em outros locais que não seja o trato gastrintestinal.

**Associações medicamentosas que requerem precauções**

- Categorias terapêuticas e medicamentos que podem promover hiperpotassemia (tais como, sais de potássio, diuréticos poupadores de potássio, inibidores da ECA e antagonistas da angiotensina II, AINEs, heparinas (de baixo peso molecular ou não fracionada), ciclosporina, tacrolimo e trimetoprima):

O risco de hiperpotassemia pode aumentar quando os medicamentos mencionados acima são administrados concomitantemente (vide "Advertências e Precauções").

- Corticosteroides: aumento do risco de ulceração gastrintestinal ou sangramento (vide "Advertências e Precauções").
- Diuréticos: pacientes utilizando diuréticos, particularmente os desidratados, apresentam maior risco de desenvolvimento de insuficiência renal secundária devido a diminuição do fluxo sanguíneo renal causada pela inibição de prostaglandina.

Estes pacientes devem ser reidratados antes do início do tratamento concomitante e a função renal deve ser monitorada quando o tratamento for iniciado (vide "Advertências e Precauções").

- Inibidores da ECA e antagonistas da angiotensina II: em pacientes com comprometimento da função renal (ex. pacientes desidratados ou pacientes idosos), a coadministração de um inibidor da ECA ou de um antagonista da angiotensina II e de um agente que inibe a ciclo-oxigenase pode promover a deterioração da função renal, incluindo a possibilidade de insuficiência renal aguda.
- Metotrexato em doses menores do que 15mg/semana: durante as primeiras semanas de tratamento em associação, o hemograma completo deve ser monitorado uma vez por semana. Se houver qualquer alteração da função renal ou se o paciente é idoso, o monitoramento deve ser realizado com maior frequência.
- Pentoxifilina: aumento do risco de sangramento. É necessário realizar um monitoramento clínico e do tempo de sangramento com maior frequência.
- Tenofovir: a administração concomitante de fumarato de tenofovir disoproxil e AINEs pode aumentar o risco de insuficiência renal.
- Nicorandil: em pacientes recebendo concomitantemente nicorandil e AINEs há um aumento no risco de complicações severas, tais como ulceração gastrintestinal, perfuração e hemorragia (vide "Advertências e Precauções").
- Glicosídeos cardíacos: a interação farmacocinética entre o cetoprofeno e a digoxina não foi demonstrada. No entanto, recomenda-se cautela, em particular em pacientes com insuficiência renal, uma vez que os AINEs podem reduzir a função renal e diminuir o *clearance* renal dos glicosídeos cardíacos.
- Ciclosporina: aumento do risco de nefrotoxicidade.
- Tacrolimo: aumento do risco de nefrotoxicidade.

**Associações medicamentosas a serem consideradas**

- Agentes anti-hipertensivos (beta-bloqueadores, inibidores da enzima conversora de angiotensina, diuréticos): risco de redução do efeito anti-hipertensivo por inibição das prostaglandinas vasodilatadoras pelos AINEs.
- Trombolíticos: aumento do risco de sangramento.
- Probenecida: a administração concomitante com probenecida pode reduzir acentuadamente o *clearance* plasmático do cetoprofeno.
- Inibidores seletivos da recaptação de serotonina: aumento do risco de sangramento gastrintestinal.

**Exames de laboratório**

O uso de cetoprofeno pode interferir na determinação de albumina urinária, sais biliares, 17-cetosteroides e 17-hidroxicorticosteroides que se baseiam na precipitação ácida ou em reação colorimétrica dos grupos carbonil.

## 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

O cetoprofeno solução injetável deve ser conservado em temperatura ambiente (15 a 30ºC). Proteger da luz.

Depois de aberto, este medicamento deve ser utilizado imediatamente. Se houver solução remanescente após o uso, descartar.

**O CETOPROFENO É FOTOSSENSÍVEL. A EXPOSIÇÃO À LUZ CAUSA DEGRADAÇÃO DA SUBSTÂNCIA E PERDA DO EFEITO. ESTE PRODUTO SÓ DEVE SER RETIRADO DA EMBALAGEM NO MOMENTO DO USO.**

**Aspectos físicos:** ampolas de vidro âmbar contendo 2mL.

**Características organolépticas:** cor levemente amarela a amarelada. Odor característico.

**Prazo de validade:** 24 meses a partir da data de fabricação impressa na embalagem.

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.**

**Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

## 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

O cetoprofeno solução injetável deve ser administrado somente por via intramuscular.
O cetoprofeno solução injetável deve ser aplicado lentamente e profundamente no quadrante superior externo da nádega e não deve ser misturado com outros medicamentos na mesma seringa. É importante aspirar antes de injetar para assegurar que a ponta da agulha não esteja em um vaso sanguíneo.
Não deve ser administrado em altas doses, ou por períodos prolongados, sem controle médico.
Administração de 1 ampola por via intramuscular, duas ou três vezes ao dia, a critério médico.
Dose máxima diária recomendada: 300mg.
**Modo de usar:**
**POSIÇÃO ADEQUADA PARA ABERTURA DA AMPOLA COM ANEL DE RUPTURA (VIBRAC)**

Deixar ampola na posição de aproximadamente 45° (minimizando o risco de que partículas caiam dentro da ampola).

Com a ponta do dedo polegar fazer apoio no estrangulamento. Com o dedo indicador envolver a parte superior da ampola (balão), pressionando-a para trás.

**Populações especiais**
**- Crianças:** a segurança e eficácia do uso de cetoprofeno solução injetável em crianças não foram estabelecidas.
**- Pacientes com insuficiência renal e idosos:** é aconselhável reduzir a dose inicial e manter estes pacientes com a menor dose eficaz. Um ajuste posológico individual deve ser considerado somente após ter apurado boa tolerância individual (vide "Advertências e Precauções" e "Propriedades Farmacocinéticas").
**- Pacientes com insuficiência hepática:** estes pacientes devem ser cuidadosamente monitorados e deve-se manter a menor dose eficaz diária (vide "Advertências e Precauções" e "Propriedades Farmacocinéticas").
Não há estudos dos efeitos de cetoprofeno solução injetável administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente por via intramuscular.

**9. REAÇÕES ADVERSAS**
Reação muito comum (≥ 1/10).
Reação comum (≥ 1/100 e < 1/10).
Reação incomum (≥1/1.000 e < 1/100).
Reação rara (≥ 1/10.000 e < 1/1.000).
Reação muito rara (< 1/10.000).
Reação desconhecida (não pode ser estimada a partir dos dados disponíveis).
A lista a seguir de reações adversas está relacionada a eventos apresentados com o uso de cetoprofeno no tratamento de condições agudas ou crônicas:
**Distúrbios no sistema sanguíneo e linfático:**
-Raro: anemia hemorrágica
-Desconhecida: agranulocitose, trombocitopenia, aplasia medular, anemia hemolítica, leucopenia, insuficiência da medula óssea.
**Distúrbios no sistema imune:**
-Desconhecida: reações anafiláticas, incluindo choque.
**Distúrbios psiquiátricos:**
-Desconhecida: depressão, alucinação, confusão, distúrbios de humor.
**Distúrbios no sistema nervoso:**
-Incomum: cefaleia, vertigem, sonolência.
-Raro: parestesia.
-Desconhecida: meningite asséptica, convulsões, disgeusia, vertigem.
**Distúrbios visuais:**
-Raro: visão embaçada, tal como visão borrada (vide "Advertências e Precauções").
**Distúrbios auditivos e do labirinto:**
-Raro: tinidos.
**Distúrbios cardíacos:**
-Desconhecida: exacerbação da insuficiência cardíaca, fibrilação atrial.
**Distúrbios vasculares:**
-Desconhecida: hipertensão, vasodilatação, vasculite (incluindo vasculite leucocitoclástica).
**Distúrbios respiratórios, torácicos e mediastinais:**
-Raro: asma.
-Desconhecida: broncoespasmo, principalmente em pacientes com hipersensibilidade conhecida ao ácido acetilsalicílico e/ou a outros AINEs.
**Distúrbios gastrintestinais:**

-Comum: dispepsia, náusea, dor abdominal, vômito.
-Incomum: constipação, diarreia, flatulência e gastrite.
-Raro: estomatite, úlcera péptica.
-Desconhecida: exacerbação da colite e doença de Crohn, hemorragia e perfuração gastrintestinais, pancreatite.
**Distúrbios hepatobiliares:**
-Raro: hepatite, aumento dos níveis das transaminases.
**Distúrbios cutâneos e subcutâneos:**
-Incomum: erupção cutânea (*rash*), prurido.
-Desconhecida: reação de fotossensibilidade, alopecia, urticária, angioedema, erupções bolhosas incluindo síndrome de Stevens-Johnson e necrólise epidérmica tóxica, pustulose exantematosa aguda generalizada.
**Distúrbios renais e urinários:**
-Desconhecida: insuficiência renal aguda, anormalidade nos testes da função renal, nefrite túbulo-intersticial e síndrome nefrótica.
**Distúrbios gerais e condições no local da administração:**
-Incomum: edema.
-Desconhecida: reações no local da injeção incluindo Embolia Cútis Medicamentosa (Síndrome de Nicolau).
**Distúrbios do metabolismo e nutrição:**
-Desconhecida: hiponatremia, hiperpotassemia (vide "Advertências e Precauções" e "Interações Medicamentosas").
**Investigações:**
-Raro: ganho de peso.
**Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.-gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.**

**10. SUPERDOSE**
**Sintomas**
Casos de superdose foram relatados com doses de até 2,5g de cetoprofeno. A maioria dos sintomas observados foram benignos e limitados à letargia, sonolência, náusea, vômito e dor epigástrica.
**Tratamento**
Não existe nenhum antídoto específico para superdose com cetoprofeno. Em caso de suspeita de superdose, recomenda-se instituir tratamento sintomático e de suporte visando compensar a desidratação, monitorar a excreção urinária e corrigir a acidose, se presente.
Se ocorrer insuficiência renal, hemodiálise pode ser útil para remover o fármaco circulante.
**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

**DIZERES LEGAIS**
MS: 1.1343.0195
Farm. Resp. Dr. Renato Silva
CRF-MG: 10.042

HIPOLABOR FARMACÊUTICA Ltda.
Rod BR 262 - Km 12,3 Borges /Sabará - MG
CEP: 34.735-010
SAC 0800 031 1133
CNPJ: 19.570.720/0001-10
Indústria Brasileira

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**

Rev.00

hipolabor

| Dados da submissão eletrônica | | | Dados da petição/ notificação que altera a bula | | | | Dados das alterações de bulas | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data do expediente** | **No. expediente** | **Assunto** | **Data do expediente** | **No. expediente** | **Assunto** | **Data de aprovação** | **Itens de bula** | **Versões (VP/VPS)** | **Apresentações relacionadas** |
| 22/05/2018 | NA – Objeto de pleito desta petição eletrônica | 10459 – GENERICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12 | NA | NA | NA | NA | Harmonização do texto de bula conforme bula do Medicamento Referência. | VPS | 50mg/cmL:<br>- Caixa contendo 50 amp x 2mL.<br>- Caixa contendo 100 amp x 2mL. |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: FUROSEMIDA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA | **CNPJ** | 17.174.657/0001-78 | **Autorização** | 1.00.387-7 |
| **Processo** | 25351.001303/0191 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 19/03/2001 |
| **Nome Comercial** | FUROSEMIDA | **Registro** | 103870038 | **Vencimento do Registro** | 03/2026 |
| **Princípio Ativo** | FUROSEMIDA | | | **Medicamento de referência** | Lasix |
| **Classe Terapêutica** | DIURETICOS SIMPLES | | | **ATC** | DIURETICOS SIMPLES |
| **Parecer Público** | - | **Bula Paciente** | | **Bula Profissional** | |

| **Nº** | **Apresentação** | **Registro** | **Forma Farmacêutica** | **Data de Publicação** | **Validade** |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML (EMB HOSP) ATIVA | 1038700380011 | SOLUÇAO INJETAVEL | 19/03/2001 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | FUROSEMIDA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA | | | | |
| **Local de Fabricação** | - | | | | |
| **Via de Administração** | INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |

# furosemida

"Medicamento genérico Lei Nº. 9.787, de 1999"

Hypofarma – Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.

Solução injetável

10 mg/mL

**furosemida**

"Medicamento genérico Lei Nº. 9.787, de 1999"

HYPOFARMA

**APRESENTAÇÃO**
Solução injetável: 100 ampolas de vidro âmbar com 2 mL.

**USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR**
**USO ADULTO E PEDIÁTRICO**

**COMPOSIÇÃO**
Cada mL da solução injetável contém:
Furosemida …….....…. 10 mg
excipientes (hidróxido de sódio, cloreto de sódio, bissulfito de sódio e água para injetáveis) …...… 1 mL

**INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**

**1. INDICAÇÕES**
Este medicamento é destinado ao tratamento de:
- edemas devido a doenças cardíacas e doenças hepáticas (ascite);
- edemas devido a doenças renais (na síndrome nefrótica, a terapia da doença causal tem prioridade);
- insuficiência cardíaca aguda, especialmente no edema pulmonar (administração conjunta com outras medidas terapêuticas);
- eliminação urinária reduzida devido à gestose (após restauração do volume de líquidos ao normal);
- edemas cerebrais como medida de suporte;
- edemas devido a queimaduras;
- crises hipertensivas (em adição a outras medidas anti-hipertensivas);
- indução de diurese forçada em envenenamentos.

**2. RESULTADOS DE EFICÁCIA**
O uso da furosemida tem indicação desde o período neonatal (Benitz et al, 1995) até a idade adulta (Avery,1981) nos casos de edema das mais variadas formas, insuficiência cardíaca, indução de diurese e crises hipertensivas.
O estudo de Magrini F et al. (1987) confirma a eficácia de furosemida nos casos de insuficiência cardíaca e aumento da resistência vascular coronariana. O estudo de Paterna S. et al (1999) também mostrou, com muita propriedade, a eficácia e a boa tolerabilidade de furosemida no tratamento de 30 pacientes adultos, com idades entre 65 e 85 anos portadores de insuficiência cardíaca congestiva. Este efeito também foi demonstrado no estudo de Gottlieb SS et al. (1998).
O benefício e a segurança do uso de furosemida em 46 crianças que foram submetidas a cirurgias cardíacas e usaram de forma contínua o medicamento furosemida foram confirmadas no estudo randomizado de Klinge JM et al. (1997).
O estudo randomizado de Van der Vorst MM et al (2006), envolvendo 44 pacientes portadores de insuficiência cardíaca nos graus III e IV, demonstrou que furosemida via oral também é eficaz, mesmo em quadros graves, como os envolvidos no estudo. Assim como no estudo de Paterna S et al (1999), Eterno FT et al. (1998) confirmaram que o uso de diuréticos como a furosemida melhora a compensação cardíaca, reduz edemas e melhora, em curto prazo, a capacidade física e a qualidade de vida dos pacientes.

**Referência Bibliográfica**
(1) Benitz WE & Tatro DS: The Pediatric Drug Handbook, 3rd. Mosby-Year Book, Inc, St Louis, MO, 1995.
(2) Avery GB: Neonatology: Pathophysiology and Management of the Newborn, 2nd. JB Lippincott Company, Philadelphia, PA, 1981.
(3) Magrini F, et al. Converting-enzyme inhibition and coronary blood flow. Circulation 1987 Jan;75(1 Pt 2):I168-74.

(4) Paterna S, et al. Tolerability and efficacy of high-dose furosemide and small-volume hypertonic saline solution in refractory congestive heart failure. Adv Ther 1999 Sep-Oct;16(5):219-28.
(5) Klinge JM, et al. Intermittent administration of furosemide versus continuous infusion in the postoperative management of children following open heart surgery. Intensive Care Med 1997 Jun;23(6):693-7.
(6) Van der Vorst MM, et al. Evaluation of furosemide regimens in neonates treated with extracorporeal membrane oxygenation. Crit Care 2006;10(6):R168.
(7) Gottlieb SS, et al. The effects of diuresis on the pharmacokinetics of the loop diuretics furosemide and torsemide in patients with heart failure. Am J Med 1998 Jun;104(6):533-8.
(8) Eterno FT, et al. Diuréticos melhoram a capacidade funcional em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva. Arq Bras Cardiol 1998;70(5):315-20.

## 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

**Mecanismo de ação**

A furosemida é um diurético de alça que produz um efeito diurético potente com início de ação rápido e de curta duração. A furosemida bloqueia o sistema cotransportador de $Na^+K^+2Cl^-$ localizado na membrana celular luminal do ramo ascendente da alça de Henle; portanto, a eficácia da ação salurética da furosemida depende do fármaco alcançar o lúmen tubular via um mecanismo de transporte aniônico. A ação diurética resulta da inibição da reabsorção de cloreto de sódio neste segmento da alça de Henle. Como resultado, a excreção fracionada de sódio pode alcançar 35% da filtração glomerular de sódio. Os efeitos secundários do aumento da excreção de sódio são excreção urinária aumentada (devido a gradiente osmótico) e aumento da secreção tubular distal de potássio. A excreção de íons cálcio e magnésio também é aumentada.

A furosemida interrompe o mecanismo de retorno (*feedback*) do túbulo glomerular da mácula densa, com o resultado de não atenuação da atividade salurética. A furosemida causa estimulação dose-dependente do sistema renina-angiotensina-aldosterona.

Na insuficiência cardíaca, a furosemida produz uma redução aguda da pré-carga cardíaca (pela dilatação da capacidade venosa). Este efeito vascular precoce parece ser mediado por prostaglandina e pressupõe uma função renal adequada com ativação do sistema renina-angiotensina e síntese de prostaglandina intacta. Além disso, devido ao seu efeito natriurético, a furosemida reduz a reatividade vascular das catecolaminas, que é elevada em pacientes hipertensos.

A eficácia anti-hipertensiva da furosemida é atribuída ao aumento da excreção de sódio, redução do volume sanguíneo e redução da resposta do músculo liso vascular ao estímulo vasoconstritor.

**Propriedades farmacodinâmicas**

O efeito diurético da furosemida ocorre dentro de 15 minutos após a administração da dose intravenosa e dentro de 1 hora após a administração da dose oral.

O aumento dose-dependente da diurese e natriurese foram demonstrados em indivíduos sadios recebendo doses de furosemida de 10 mg até 100 mg. A duração da ação é de aproximadamente 3 horas após uma dose intravenosa de 20 mg e de 3 a 6 horas após uma dose oral de 40 mg em indivíduos sadios.

Em pacientes, a relação entre as concentrações intratubulares de furosemida livre (estimadas utilizando-se a taxa de excreção urinária de furosemida) e seu efeito natriurético é apresentada na forma de uma curva sigmoide com uma taxa mínima efetiva de excreção de furosemida de aproximadamente 10 µg por minuto. Portanto, uma infusão contínua de furosemida é mais efetiva do que repetidas administrações em *bolus*. Além disso, não ocorre aumento significativo do efeito acima de certa dose administrada em *bolus*. O efeito da furosemida é reduzido, caso ocorra diminuição da secreção tubular ou da ligação da albumina intratubular ao fármaco.

**Propriedades farmacocinéticas**

A influência da administração concomitante de alimentos na absorção da furosemida depende da forma farmacêutica.

O volume de distribuição de furosemida é de 0,1 a 0,2 litros por kg de peso corpóreo. O volume de distribuição pode ser maior dependendo da doença de base.

A furosemida liga-se fortemente às proteínas plasmáticas (mais de 98%), principalmente à albumina.

A furosemida é eliminada principalmente na forma de fármaco inalterado, primariamente pela secreção no túbulo proximal. Após administração intravenosa, 60 a 70% da dose de furosemida é excretada desta forma. O metabólito glicuronídeo da furosemida equivale a 10 a 20 % das substâncias recuperadas na urina. O restante da dose é excretado nas fezes, provavelmente após a secreção biliar.

A meia-vida terminal da furosemida após a administração intravenosa é de aproximadamente 1 a 1,5

horas. A furosemida é excretada no leite materno. A furosemida atravessa a barreira placentária e é transferida ao feto lentamente. Por esta razão, observa-se no feto e no recém-nascido as mesmas concentrações de furosemida que na mãe.

**Populações especiais**
Insuficiência renal
A biodisponibilidade da furosemida não é alterada em pacientes com insuficiência renal terminal. Em insuficiência renal, a eliminação de furosemida é diminuída e a meia-vida prolongada; a meia-vida terminal pode ser de até 24 horas em pacientes com insuficiência renal severa.
Na síndrome nefrótica, a redução na concentração das proteínas plasmáticas leva a concentrações mais altas de furosemida livre. Por outro lado, a eficácia de furosemida é reduzida nestes pacientes devido à ligação intratubular da albumina e diminuição da secreção tubular.
A furosemida é pouco dialisável em pacientes sob hemodiálise, diálise peritoneal e CAPD (Diálise Peritonial Ambulatorial Contínua).

Insuficiência Hepática
Em insuficiência hepática, a meia-vida de furosemida é aumentada em 30% a 90%, principalmente devido ao maior volume de distribuição. Além disso, neste grupo de pacientes existe uma ampla variação em todos os parâmetros farmacocinéticos.

Idosos, insuficiência cardíaca congestiva e hipertensão severa
Em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva, hipertensão severa ou em pacientes idosos, a eliminação de furosemida é diminuída devido à redução na função renal.

Pacientes pediátricos
Em crianças prematuras ou nascidas à termo, dependendo da maturidade dos rins, a eliminação de furosemida pode estar diminuída. O metabolismo do fármaco também é reduzido caso a capacidade de glucuronização da criança esteja prejudicada. A meia-vida terminal é menor do que 12 horas em crianças com mais de 33 semanas de idade pós-concepção. Em crianças com 2 meses ou mais, o "clearance" terminal é o mesmo dos adultos.

## 4. CONTRAINDICAÇÕES
A furosemida não deve ser usada em pacientes com:
- insuficiência renal com anúria;
- pré-coma e coma associado com encefalopatia hepática;
- hipopotassemia severa (ver item REAÇÕES ADVERSAS);
- hiponatremia severa;
- hipovolemia (com ou sem hipotensão) ou desidratação;
- hipersensibilidade à furosemida, às sulfonamidas ou a qualquer componente da fórmula.

**Este medicamento é contraindicado para uso por lactantes.**
**Não há contraindicação relativa a faixas etárias.**

## 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES
O fluxo urinário deve ser assegurado. Em pacientes com obstrução parcial do fluxo urinário (por exemplo: em pacientes com alterações de esvaziamento da bexiga, hiperplasia prostática ou estreitamento da uretra), a produção aumentada de urina pode provocar ou agravar a doença. Deste modo, estes pacientes necessitam de monitorização cuidadosa, especialmente durante a fase inicial do tratamento.
O tratamento com furosemida requer supervisão médica regular. O monitoramento cuidadoso é particularmente necessário em pacientes com:
- Hipotensão;
- indesejável diminuição pronunciada na pressão arterial constituir-se-ia em um risco especial (ex.: estenoses significantes de artérias coronárias ou de vasos cerebrais);
- diabetes mellitus latente ou manifesta;
- gota ou hiperuricemia assintomática (controle regular do ácido úrico);
- síndrome hepatorenal, isto é, comprometimento da função renal associado com doença hepática severa;
- hipoproteinemia, ex.: associada à síndrome nefrótica (o efeito da furosemida pode ser atenuado e sua ototoxicidade potencializada). É recomendada a titulação cuidadosa das doses da furosemida.

Durante tratamento com furosemida é geralmente recomendada a monitorização regular dos níveis de sódio, potássio e creatinina séricos; é necessária monitorização particularmente cuidadosa em casos de pacientes com alto risco de desenvolvimento de alterações eletrolíticas ou em caso de perda adicional significativa de fluidos (por exemplo, devido a vômitos, diarreia ou suor intenso). Hipovolemia ou desidratação, bem como qualquer alteração eletrolítica ou ácido – base significativas devem ser corrigidas. Isto pode requerer a descontinuação temporária da furosemida.
Existe a possibilidade de agravar ou iniciar manifestação de lúpus eritematoso sistêmico.

**Gravidez e lactação**
A furosemida atravessa a barreira placentária. Portanto, não deve ser administrada durante a gravidez a menos que estritamente indicada e por curtos períodos de tempo. O tratamento durante a gravidez requer monitorização do crescimento fetal.
A furosemida passa para o leite e pode inibir a lactação. As mulheres não devem amamentar se estiverem sendo tratadas com furosemida.

**Categoria de risco na gravidez: categoria C. Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica.**

**Populações especiais**
**Pacientes idosos**
A eliminação de furosemida é diminuída devido à redução na função renal.
A ação diurética da furosemida pode levar ou contribuir para hipovolemia e desidratação, especialmente em pacientes idosos. A depleção grave de fluidos pode levar a hemoconcentração com tendência ao desenvolvimento de tromboses.

**Crianças**
O monitoramento cuidadoso é necessário em crianças prematuras devido a possível desenvolvimento de nefrolitíase e nefrocalcinose; a função renal deverá ser monitorizada e deverá ser realizada uma ultrassonografia renal.
Caso a furosemida seja administrada a crianças prematuras durante as primeiras semanas de vida, pode aumentar o risco de persistência de ducto de Botallo.

**Alterações na capacidade de dirigir veículos e operar máquinas**
Alguns efeitos adversos (como queda acentuada indesejável da pressão sanguínea) podem prejudicar a capacidade do paciente em se concentrar e reagir e, portanto, constitui um risco em situações em que suas habilidades são especialmente importantes, como dirigir ou operar máquinas.

**Sensibilidade cruzada**
Pacientes hipersensíveis a antibióticos do tipo sulfonamidas ou sulfonilureias podem apresentar sensibilidade cruzada com o medicamento.

**Este medicamento pode causar doping.**

## 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS
**Medicamento-medicamento**
**Associações desaconselhadas:**
Hidrato de cloral: sensação de calor, perspiração, agitação, náusea, aumento da pressão arterial e taquicardia podem ocorrer em casos isolados após a administração intravenosa da furosemida dentro de 24 horas da ingestão de hidrato de cloral. Portanto, não é recomendado o uso concomitante de furosemida e hidrato de cloral.
Antibióticos aminoglicosídicos e outros medicamentos que podem causar ototoxicidade: a furosemida pode potencializar a ototoxicidade de antibióticos aminoglicosídicos e de outros fármacos ototóxicos, visto que os efeitos resultantes sobre a audição podem ser irreversíveis. Esta combinação de fármacos deve ser restrita à indicação médica.

**Precauções de uso**
Cisplatina: existe risco de ototoxicidade quando da administração concomitante de cisplatina e furosemida. Além disto, a nefrotoxicidade da cisplatina pode ser aumentada caso a furosemida não seja administrada em baixas doses (por exemplo, 40 mg em pacientes com função renal normal) e com

balanço de fluidos positivo quando utilizada para obter-se diurese forçada durante o tratamento com cisplatina.

Sais de lítio: a furosemida diminui a excreção de sais de lítio e pode causar aumento dos níveis séricos de lítio, resultando em aumento do risco de toxicidade do lítio, incluindo aumento do risco de efeitos cardiotóxicos e neurotóxicos do lítio. Desta forma, recomenda-se que os níveis séricos de lítio sejam cuidadosamente monitorizados em pacientes que recebem esta combinação.

Medicamentos inibidores da ECA: pacientes que estão recebendo diuréticos podem sofrer hipotensão severa e deterioração da função renal, incluindo casos de insuficiência renal, especialmente quando um inibidor da ECA ou antagonista do receptor de angiotensina II é administrado pela primeira vez ou tem sua dose aumentada pela primeira vez. Deve-se considerar a interrupção da administração da furosemida temporariamente ou ao menos reduzir a dose de furosemida por 3 dias antes de iniciar o tratamento com ou antes de aumentar a dose de um inibidor da ECA ou antagonista do receptor de angiotensina II.

Risperidona: em estudos placebo controlados com risperidona em pacientes idosos com demência, uma maior incidência de mortalidade foi observada em pacientes tratados com furosemida mais risperidona (7,3%: idade média de 89 anos, entre 75 – 97 anos) quando comparados com pacientes tratados somente com risperidona (3,1% : idade média de 84 anos, entre 70 – 96 anos) ou somente furosemida (4,1%, idade média de 80 anos, entre 67-90 anos). O uso concomitante de risperidona com outros diuréticos (principalmente diuréticos tiazídicos usados em baixa dose) não foi associado com achados semelhantes. Não foi identificado um mecanismo patofisiológico para explicar este achado, e não foi observado um padrão consistente para a causa das mortes. Todavia, cautela deve ser adotada e os riscos e benefícios desta combinação ou tratamento concomitante com outros diuréticos potentes devem ser considerados antes da decisão de uso. Não houve aumento na incidência de mortalidade entre pacientes usando outros diuréticos, assim como em tratamento concomitante com risperidona. Independentemente do tratamento, a desidratação foi um fator de risco geral de mortalidade e, portanto, deve ser evitada em pacientes idosos com demência.

Levotiroxina: altas doses de furosemida podem inibir a ligação de hormônios tiroidianos às proteínas carreadoras/ transportadoras e, assim, levar a um aumento transitório inicial de hormônio tiroidiano livre, seguido de uma redução geral nos níveis de hormônio tiroidiano total. Os níveis de hormônio tiroidiano devem ser monitorados.

**Associações a considerar**
Anti-inflamatórios não-esteroidais (AINEs): agentes anti-inflamatórios não esteroidais (incluindo ácido acetilsalicílico) podem atenuar a ação da furosemida e sua administração concomitante pode causar insuficiência renal aguda no caso de hipovolemia ou desidratação pré-existente. Em pacientes com hipovolemia ou desidratação, a administração de AINEs pode causar uma diminuição aguda da função renal**.** A toxicidade do salicilato pode ser aumentada pela furosemida.

Fenitoína: pode ocorrer diminuição do efeito da furosemida após administração concomitante de fenitoína.

Fármacos nefrotóxicos: a furosemida pode potencializar os efeitos nocivos de fármacos nefrotóxicos nos rins.Corticosteroides, carbenoxolona, alcaçuz e laxantes: o uso concomitante com corticosteroides, carbenoxolona, alcaçuz em grandes quantidades e o uso prolongado de laxantes, pode aumentar o risco de desenvolvimento de hipopotassemia.

Outros medicamentos, por exemplo, preparações de digitálicos e medicamentos que induzem a síndrome de prolongamento do intervalo QT: algumas alterações eletrolíticas tais como, hipopotassemia, hipomagnesemia, podem aumentar a toxicidade destes fármacos.

Se agentes anti-hipertensivos, diuréticos ou outros fármacos que potencialmente diminuem a pressão sanguínea são administrados concomitantemente com a furosemida, uma queda mais pronunciada da pressão sanguínea pode ser esperada.

Probenecida, metotrexato e outros fármacos que, assim como a furosemida, são secretados significativamente por via tubular renal, podem reduzir o efeito da furosemida. Por outro lado, a furosemida pode diminuir a eliminação renal desses fármacos. Em caso de tratamento com altas doses (em particular, de ambos furosemida e outros fármacos), pode haver aumento dos níveis séricos e dos

riscos de efeitos adversos devido à furosemida ou à medicação concomitante.

Antidiabéticos e medicamentos hipertensores simpatomiméticos (ex:epinefrina, norepinefrina): os efeitos destes fármacos podem ser reduzidos quando administrados com furosemida.

Teofilina ou relaxantes musculares do tipo curare: os efeitos destes fármacos podem aumentar quando administrados com furosemida.

Cefalosporinas: insuficiência renal pode se desenvolver em pacientes recebendo simultaneamente tratamento com furosemida e altas doses de certas cefalosporinas.

Ciclosporina A: o uso concomitante de ciclosporina A e furosemida está associado com aumento do risco de artrite gotosa subsequente à hiperuricemia induzida por furosemida e à insuficiência da ciclosporina na excreção renal de urato.

Radiocontraste: pacientes de alto risco para nefropatia por radiocontraste tratados com furosemida demonstraram maior incidência de deteriorização na função renal após receberem radiocontraste quando comparados a pacientes de alto risco que receberam somente hidratação intravenosa antes de receberem radiocontraste.

**Medicamento – Alimento**
Não há dados disponíveis até o momento sobre a interação entre alimentos e Furosemida solução injetável.

**Medicamento – Exame laboratoriais**
Não há dados disponíveis até o momento sobre a interferência de furosemida em exames laboratoriais.

## 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

A furosemida solução injetável deve ser mantida em temperatura ambiente (entre 15 e 30ºC) e proteger da luz.

**Prazo de validade**: 24 meses a partir da data de fabricação.

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.**
**Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

**Estabilidade de furosemida solução injetável após diluição**
A furosemida solução injetável mantém-se estável por aproximadamente 24 horas, após diluição com solução de cloreto de sódio a 0,9 % ou Solução de Ringer, quando armazenada sob refrigeração ou em temperatura ambiente, protegida da luz.

**Características físicas e organolépticas**
Solução incolor a quase incolor.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**
**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

## 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

A dose deve ser a menor possível para atingir o efeito desejado.
A administração intravenosa de furosemida solução injetável é indicada em todos os casos onde a administração oral (furosemida comprimidos) não é possível ou é ineficaz (por exemplo: absorção intestinal prejudicada) ou em casos onde um rápido efeito é necessário.
A administração intravenosa de furosemida solução injetável deve ser realizada lentamente, não excedendo a velocidade de infusão de 4 mg/min. Em pacientes com insuficiência renal severa (creatinina sérica > 5 mg/dL), recomenda-se não exceder a velocidade de infusão de 2,5 mg/min.
A administração intramuscular deve ser restrita a casos excepcionais nos quais a administração oral furosemida comprimidos) ou intravenosa (furosemida solução injetável) não são possíveis. A administração intramuscular não é adequada ao tratamento de condições agudas como edema pulmonar.
A substituição da administração parenteral (furosemida solução injetável) para oral furosemida comprimidos) deve ser realizada assim que possível.

A solução injetável de furosemida tem pH aproximado a 9 sem capacidade de tamponamento. Por esta razão, o ingrediente ativo pode precipitar em valores de pH inferiores a 7. Portanto, no caso de diluição de furosemida solução injetável, deve-se ter cautela para que o pH da solução esteja dentro de uma variação de levemente alcalino para neutro. Solução salina normal é adequada como diluente.
A furosemida solução injetável não deve ser misturada com outros medicamentos na mesma seringa de injeção ou durante infusão.
A menos que seja prescrito de modo diferente, recomenda-se o seguinte esquema:

**Adultos e adolescentes acima de 15 anos:**
A dose inicial para adultos e adolescentes de 15 anos em diante é de 20 a 40 mg (1 a 2 ampolas) de furosemida por via intravenosa ou via intramuscular.
Se após uma dose única de 20 a 40 mg de furosemida (1 a 2 ampolas) o efeito diurético não for satisfatório, a dose pode ser gradualmente aumentada, em intervalos de 2 horas, de 20 mg (1 ampola) a cada vez, até que seja obtida diurese satisfatória. A dose individual assim estabelecida deve depois ser administrada uma ou duas vezes por dia.
A duração do tratamento deve ser determinada pelo médico, dependendo da natureza e gravidade da doença.

**Lactentes e crianças abaixo de 15 anos:**
É indicada a administração parenteral (se necessário, infusão gota a gota) somente em condições de risco de vida.
Para injeção intravenosa ou intramuscular, o esquema de posologia é de 1 mg de furosemida por kg de peso corporal até um máximo diário de 20 mg (1 ampola).
A terapia deve ser mudada para administração oral (furosemida comprimidos) tão logo seja possível.

**Populações especiais**
Edema pulmonar agudo: Administrar uma dose inicial de 40 mg de furosemida (2 ampolas) por via intravenosa. Se a condição do paciente requerer, injetar uma dose adicional de 20 a 40 mg de furosemida (1 a 2 ampolas) após 20 minutos. A posologia indicada para o tratamento é de 100 mg a 300 mg ao dia, por um período máximo de 48 horas.
Diurese forçada: Administrar 20 a 40 mg de furosemida (1 a 2 ampolas) em adição à infusão de solução de eletrólitos. O tratamento posterior depende da eliminação de urina e deve incluir a substituição de perdas de líquido e de eletrólitos. No envenenamento com substâncias ácidas ou básicas, a taxa de eliminação pode ser aumentada ainda mais pela alcalinização ou acidificação da urina, respectivamente. A posologia indicada para o tratamento é de 100 mg a 300 mg ao dia, por um período máximo de 48 horas.
Não há estudos dos efeitos de furosemida solução injetável administrado por vias não recomendadas. Portanto, por segurança e para garantir a eficácia deste medicamento, a administração deve ser somente pela via intravenosa ou intramuscular.

## 9. REAÇÕES ADVERSAS
A seguinte taxa de frequência é utilizada, quando aplicável:
Reação muito comum (> 1/10)
Reação comum (> 1/100 e ≤ 1/10)
Reação incomum (> 1/1.000 e ≤ 1/100)
Reação rara (> 1/10.000 e ≤ 1/1.000)
Reação muito rara (≤ 1/10.000)
Desconhecido: não pode ser estimada por dados disponíveis.

**Distúrbios metabólico e nutricional (ver item ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES)**
Muito comum: distúrbios eletrolíticos (incluindo sintomáticos), desidratação e hipovolemia, especialmente em pacientes idosos, aumento nos níveis séricos de creatinina e triglicérides.
Comum: hiponatremia, hipocloremia, hipopotassemia, aumento nos níveis séricos de colesterol e ácido úrico, crises de gota e aumento no volume urinário.
Incomum: tolerância à glicose diminuída; o diabetes mellitus latente pode se manifestar. (Ver item ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES).
Desconhecido: hipocalcemia, hipomagnesemia, aumento nos níveis séricos de ureia e alcalose metabólica, Síndrome de Bartter no contexto de uso inadequado e/ou a longo prazo da furosemida.

**Distúrbios vasculares**
Muito comum (para infusão intravenosa): hipotensão incluindo hipotensão ortostática (ver item ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES).
Raro: vasculite.
Desconhecido: trombose

**Distúrbios renal e urinário**
Comum: aumento no volume urinário
Raro: nefrite tubulointersticial
Desconhecido: aumento nos níveis de sódio e cloreto na urina; retenção urinária (em pacientes com obstrução parcial do fluxo urinário); nefrocalcinose/nefrolitíase em crianças prematuras (ver item ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES), falência renal (ver item INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS).

**Distúrbios gastrintestinais**
Incomum: náuseas.
Raro: vômitos, diarreia.
Muito raro: pancreatite aguda.

**Distúrbios hepatobiliares**
Muito raro: colestase, aumento nas transaminases.

**Distúrbios auditivos e labirinto**
Incomum: alterações na audição, embora geralmente de caráter transitório, particularmente em pacientes com insuficiência renal, hipoproteinemia (por exemplo: síndrome nefrótica) e/ou quando furosemida intravenosa for administrada rapidamente. Casos de surdez, algumas vezes irreversível, foram reportados após administração oral ou IV de furosemida.
Muito raro: tinido.

**Distúrbios no tecido subcutâneo e pele**
Incomum: prurido, urticária, rash, dermatites bolhosas, eritema multiforme, penfigoide, dermatite esfoliativa, púrpura, reação de fotossensibilidade.
Desconhecido: síndrome de Stevens-Johnson, necrólise epidérmica tóxica, PEGA (Pustulose Exantemática Generalizada Aguda*)* e DRESS (rash ao fármaco com eosinofilia e sintomas sistêmicos).

**Distúrbios do sistema imune**
Raro: reações anafiláticas ou anafilactoides severas (por exemplo, com choque).
Desconhecido: agravamento ou início de manifestação de lúpus eritematoso sistêmico.

**Distúrbios do sistema nervoso**
Raro: parestesia.
Comum: encefalopatia hepática em pacientes com insuficiência hepatocelular (ver item CONTRAINDICAÇÕES).
Desconhecido: vertigem, desmaio ou perda da consciência, cefaleia.

**Distúrbios do sistema linfático e sanguíneo**
Comum: hemoconcentração.
Incomum: trombocitopenia.
Raro: leucopenia, eosinofilia.
Muito raro: agranulocitose, anemia aplástica ou anemia hemolítica.

**Distúrbios musculoesqueléticos e do tecido conjuntivo**
Desconhecido: casos de rabdomiólise foram relatados, muitas vezes na situação de hipopotassemia severa (ver item CONTRAINDICAÇÕES).

**Distúrbios congênito e genético/familiar**
Desconhecido: risco aumentado de persistência do ducto arterioso quando furosemida for administrada a crianças prematuras durante as primeiras semanas de vida.

**Distúrbios gerais e condições no local da administração**
Raro: febre.
Desconhecido: Dor local após injeção intramuscular.

**Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificações em Vigilância Sanitária - NOTIVISA, disponível em www.anvisa.gov.br/hotsite/notivisa/index.htm, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.**

## 10. SUPERDOSE

**Sintomas**
O quadro clínico da superdose aguda e crônica com furosemida depende fundamentalmente da extensão e consequências da perda de eletrólitos e fluidos como, por exemplo, hipovolemia, desidratação, hemoconcentração, arritmias cardíacas (incluindo bloqueio A-V e fibrilação ventricular). Os sintomas destas alterações incluem hipotensão severa (progredindo para choque), insuficiência renal aguda, trombose, estado de delírio, paralisia flácida, apatia e confusão.

**Tratamento**
Não se conhece antídoto específico para a furosemida.
Alterações clinicamente relevantes do balanço eletrolítico e de fluidos devem ser corrigidas conjuntamente com a prevenção e tratamento de complicações sérias resultantes de distúrbios e de outros efeitos no organismo, podendo necessitar de monitorização médica intensiva geral e específica e medidas terapêuticas.

**Em caso de intoxicação ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

**DIZERES LEGAIS**

MS 1.0387.0038
Farm. Resp.: Dr. Augusto César Garoufo de Andrade
CRF- MG nº 13603

Hypofarma – Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.

R. Dr. Irineu Marcellini, 303 – Ribeirão das Neves – MG

C.N.P.J: 17.174.657/0001 – 78

Indústria Brasileira

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 08007045144

**USO RESTRITO A HOSPITAIS**

**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**

**Anexo B**
**Histórico de Alteração da Bula**

| Dados da submissão eletrônica | | | Dados da petição/notificação que altera bula | | | | Dados das alterações de bulas | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data do expediente** | **Nº expediente** | **Assunto** | **Data do expediente** | **Nº expediente** | **Assunto** | **Data de aprovação** | **Itens de bula** | **Versões (VP/VPS)** | **Apresentações relacionadas** |
| 03/09/2015 | 07881981/53 | 10459 - GENÉRICO - Inclusão Inicial de Texto de Bula – RDC 60/12 | ____ | ____ | ____ | ____ | Inclusão inicial de texto de bula conforme RDC 60/12 | VP / VPS | 10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML |
| 21/09/2016 | *será gerado após a presente transação eletrônica | 10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | ____ | ____ | ____ | ____ | Harmonização de texto de bula conforme as informações prestadas pela Bula Referência, publicada no Bulário Eletrônico em 03/08/2017. | VP / VPS | 10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML |

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: CLORIDRATO DE ONDANSETRONA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA | **CNPJ** | 17.174.657/0001-78 | **Autorização** | 1.00.387-7 |
| **Processo** | 25351.370795/2006-65 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 28/05/2007 |
| **Nome Comercial** | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | **Registro** | 103870058 | **Vencimento do registro** | 05/2027 |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | | | **Medicamento de referência** | ZOFRAN |
| **Classe Terapêutica** | ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES | | | **ATC** | ANTIEMETICOS E ANTINAUSEANTES |
| **Parecer Público** | - | **Bula do Paciente** | PDF | **Bula do Profissional** | PDF |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA | 1038700580010 | SOLUÇAO INJETAVEL | 28/05/2007 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA () | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA<br>**CNPJ:** - 17.174.657/0001-78<br>**Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |

3808

| | |
|---|---|
| **Via de Administração** | INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Destinação** | Comercial |
| **Tarja** | - |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA | 1038700580029 | SOLUÇAO INJETAVEL | 28/05/2007 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA () |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA<br>**CNPJ:** - 17.174.657/0001-78<br>**Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** |
| **Via de Administração** | INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |

3809

| | |
|---|---|
| **Destinação** | Comercial |
| **Tarja** | - |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA | 1038700580037 | SOLUÇAO INJETAVEL | 28/05/2007 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA () |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA<br>**CNPJ:** - 17.174.657/0001-78<br>**Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** |
| **Via de Administração** | INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Destinação** | Comercial |
| **Tarja** | - |
| **Apresentação fracionada** | Não |

3810

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML ATIVA | 1038700580045 | SOLUÇAO INJETAVEL | 28/05/2007 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | | | | |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - | | | | |
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA () | | | | |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA<br>**CNPJ:** - 17.174.657/0001-78<br>**Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** | | | | |
| **Via de Administração** | INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO | | | | |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ | | | | |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica | | | | |
| **Destinação** | Comercial | | | | |
| **Tarja** | - | | | | |
| **Apresentação fracionada** | Não | | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA | 1038700580053 | SOLUÇAO INJETAVEL | 28/05/2007 | 24 meses |
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA | | | | |

3811

| | |
|---|---|
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CAIXA COM CAMA PARA AMPOLA () |
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA<br>**CNPJ:** - 17.174.657/0001-78<br>**Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** |
| **Via de Administração** | INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Destinação** | Comercial |
| **Tarja** | - |
| **Apresentação fracionada** | Não |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML ATIVA | 1038700580061 | SOLUÇAO INJETAVEL | 28/05/2007 | 24 meses |

| | |
|---|---|
| **Princípio Ativo** | CLORIDRATO DE ONDANSETRONA |
| **Complemento Diferencial da Apresentação** | - |
| **Embalagem** | • Primária - AMPOLA DE VIDRO AMBAR<br>• Secundária - CAIXA DE PAPELAO COM COLMEIA () |

3812

| | |
|---|---|
| **Local de Fabricação** | • **Fabricante:** HYPOFARMA - INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMÁCIA LTDA<br>**CNPJ:** - 17.174.657/0001-78<br>**Endereço:** RIBEIRÃO DAS NEVES - MG - BRASIL<br>**Etapa de Fabricação:** |
| **Via de Administração** | INTRAMUSCULAR/INTRAVENOSO |
| **Conservação** | CONSERVAR EM TEMPERATURA AMBIENTE ( AMBIENTE COM TEMPERATURA ENTRE 15 E 30ºC)<br>PROTEGER DA LUZ |
| **Restrição de prescrição** | Venda sob Prescrição Médica |
| **Destinação** | Comercial |
| **Tarja** | - |
| **Apresentação fracionada** | Não |

# cloridrato de ondansetrona

Hypofarma – Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda.

Solução injetável

2mg/mL

**cloridrato de ondansetrona**

Medicamento genérico, Lei Nº. 9.787, de 1999

**APRESENTAÇÕES**

- Solução injetável 2 mg/mL, caixa com 100 ampolas de vidro âmbar 2mL
- Solução injetável 2mg/mL, caixa com 50 ampolas de vidro âmbar 2mL
- Solução injetável 2mg/mL, cartucho com 10 ampolas de vidro âmbar 2mL
- Solução injetável 2mg/mL, caixa com 100 ampolas de vidro âmbar 4mL
- Solução injetável 2mg/mL, caixa com 50 ampolas de vidro âmbar 4mL
- Solução injetável 2mg/mL, cartucho com 10 ampolas de vidro âmbar 4mL

**VIA INTRAVENOSA OU INTRAMUSCULAR**

**USO ADULTO E USO PEDIÁTRICO A PARTIR DE 1 MÊS DE IDADE**

**(para o controle de náuseas e vômitos pós-operatórios)**

**USO ADULTO E USO PEDIÁTRICO A PARTIR DE 6 MESES DE IDADE**

**(para o controle de náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia e radioterapia)**

**COMPOSIÇÃO**

Cada 1 mL de solução injetável contém:

cloridrato de ondansetrona di-hidratado ..... 2,5 mg

(equivalente a 2,00 mg de ondansetrona base)

excipientes (ácido cítrico, citrato de sódio di-hidratado, cloreto de sódio e água para injetáveis)

**INFORMAÇÕES TÉCNICAS AOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**

**1. INDICAÇÕES**

O cloridrato de ondansetrona é indicado para uso em adultos e crianças a partir de 6 meses de idade para o controle de náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia ou radioterapia.

Também é indicado para a prevenção e tratamento de náuseas e vômitos pós-operatório, em adultos e crianças a partir de 1 mês de idade.

**2. RESULTADOS DE EFICÁCIA**

O cloridrato de ondansetrona demonstrou eficácia no controle de náuseas e vômitos em 75% dos pacientes tratados com quimioterapia com cisplatina[1].

[1]*MARTY M. et al. Comparison of the 5-hydroxytryptamine3 (serotonin) antagonist ondansetron (GR 38032F) with high-dose metoclopramide in the control of cisplatin-induced emesis. N Engl J Med, 32;322(12): 816-21, 1990.*

## 3. CARACTERÍSTICAS FARMACOLÓGICAS

**Propriedades farmacodinâmicas**

Mecanismo de ação

A ondansetrona é um potente antagonista, altamente seletivo, dos receptores 5-$HT_3$. Seu mecanismo de ação no controle da náusea e do vômito ainda não é bem conhecido.

Os agentes quimioterápicos e a radioterapia podem causar liberação de 5-HT no intestino delgado, iniciando um reflexo de vômitos pela ativação dos aferentes vagais nos receptores 5-$HT_3$. A ondansetrona bloqueia o início desse reflexo.

A ativação dos aferentes vagais pode ainda causar liberação de 5-HT em área extrema localizada no assoalho do quarto ventrículo, e isso também pode promover vômitos através de um mecanismo central. Desse modo, o efeito da ondansetrona no controle de náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia citotóxica e radioterapia se devem ao antagonismo da droga aos receptores 5-$HT_3$ dos neurônios do sistema nervoso periférico e sistema nervoso central.

Não se conhece o mecanismo de ação na náusea e no vômito pós-operatórios, no entanto as vias devem ser comuns às da náusea e do vômito induzidos por agentes citotóxicos.

O cloridrato de ondansetrona injetável possui um rápido início de ação, e por isso pode ser administrado na indução da anestesia ou imediatamente antes da quimioterapia ou radioterapia, conforme o caso.

Efeitos farmacodinâmicos

A ondansetrona não altera as concentrações de prolactina plasmática.

- Prolongamento do intervalo QT

O efeito da ondansetrona no intervalo QTc foi avaliado em um estudo cruzado, duplo-cego, randomizado, controlado por placebo e controle positivo (moxifloxacino), em 58 adultos saudáveis (homens e mulheres). As doses de ondansetrona incluíram 8 mg e 32 mg infundidos intravenosamente durante 15 minutos. Na dose mais elevada testada, de 32 mg, a diferença máxima média (limite superior de 90% do IC) no intervalo QTcF em relação ao placebo após a correção na linha de base foi de 19,6 (21,5) msec. Na dose mais baixa testada, de 8 mg, a diferença máxima média (limite superior de 90% do IC) em relação ao placebo após correção na linha de base foi de 5,8 (7,8) msec. Neste estudo, não houve medições do intervalo QTcF maiores que 480 msec e nenhum prolongamento do intervalo QTcF foi maior que 60 msec.

**Propriedades farmacocinéticas**

As propriedades farmacocinéticas da ondansetrona permanecem inalteradas em dosagens repetidas.

Absorção

Observou-se exposição sistêmica equivalente após a administração intramuscular e intravenosa da ondansetrona.

Distribuição

A ligação às proteínas plasmáticas é de cerca de 70% a 76%. Em adultos, a disponibilidade da ondansetrona após dose oral é similar a observada após a administração intravenosa ou intramuscular; o volume de distribuição é de cerca de 140 L no estado de equilíbrio.

Metabolismo

A ondansetrona é depurada da circulação sistêmica predominantemente por metabolismo hepático, através de diversas vias enzimáticas. A ausência da enzima CYP2D6 (polimorfismo da debrisoquina) não interfere na farmacocinética da ondansetrona.

Eliminação

A ondansetrona é eliminada da circulação sistêmica predominantemente por metabolismo hepático. Menos de 5% da dose absorvida é excretada inalterada na urina. A disponibilidade da ondansetrona após dose oral é similar à observada após a administração intravenosa ou intramuscular; a meia-vida de eliminação terminal é de aproximadamente três horas.

**Populações especiais de pacientes**

- Sexo

Foi demonstrado que, após dose oral, indivíduos do sexo feminino apresentam taxa e extensão de absorção maiores, bem como *clearance* sistêmico e volume de distribuição reduzidos.

- Crianças e adolescentes (de 1 mês a 17 anos):

Pacientes pediátricos com idade entre 1 e 4 meses de vida (n=19) submetidos à cirurgia apresentaram um *clearance* aproximadamente 30% menor do que em pacientes entre 5 e 24 meses (n=22), mas comparável a pacientes entre 3 e 12 anos de idade, quando normalizado ao peso corporal. A meia-vida em pacientes entre 1 e 4 meses foi em média 6,7 horas, comparado a 2,9 horas para pacientes entre 5 e 24 meses e 3 e 12 anos. As diferenças nos parâmetros farmacocinéticos na população com idade entre 1 a 4 meses podem ser explicadas em parte pela maior porcentagem de água corporal em neonatos e bebês e pelo maior volume de distribuição de drogas hidrossolúveis como a ondansetrona. Em pacientes pediátricos com idade entre 3 e 12 anos de idade submetidos a cirurgia eletiva com anestesia geral verificou-se a redução dos valores absolutos do *clearance* e do volume de distribuição da ondansetrona quando comparados com os valores em pacientes adultos. Ambos os parâmetros aumentaram de forma linear com o peso, e a partir de 12 anos de idade os valores se aproximaram dos obtidos em adultos jovens. Quando o *clearance* e o volume de distribuição foram normalizados de acordo com o peso corporal, os valores desses parâmetros mostraram-se similares nos diversos grupos de idade.

O uso de doses ajustadas ao peso corpóreo compensou as alterações relacionadas à idade e é eficaz para normalizar a exposição sistêmica em pacientes pediátricos.

A análise da farmacocinética da ondansetrona foi realizada em 428 indivíduos (pacientes com câncer, pacientes submetidos à cirurgia e voluntários saudáveis) com idade entre 1 mês e 44 anos após a administração de ondansetrona por via intravenosa. Com base nesta análise, a exposição sistêmica (ASC) de ondansetrona após a administração por via oral ou IV em crianças e adolescentes foi comparável a adultos, com exceção em bebês com 1 a 4 meses de vida. O volume de distribuição estava relacionado a idade e foi menor em adultos do que em bebês e crianças. O *clearance* estava relacionado ao peso e não à idade, exceto em bebês com 1 a 4 meses de vida. É difícil concluir se houve uma redução adicional do *clearance* relacionada a idade em bebês entre 1 a 4 meses de vida ou se simplesmente houve variabilidade neste grupo devido ao baixo número de indivíduos estudados nesta faixa etária. Considerando que pacientes com menos de 6 meses de idade receberão apenas uma dose única em casos de náuseas e vômitos no pós-operatório, a diminuição do *clearance* possivelmente não será clinicamente relevante.

- Idosos:

Os primeiros estudos de Fase I em voluntários idosos saudáveis mostraram uma ligeira diminuição relacionada com a idade na depuração, e um aumento na meia-vida da ondansetrona. Entretanto, a grande variabilidade inter-individual resultou em uma considerável sobreposição nos parâmetros farmacocinéticos entre jovens (<65 anos de idade) e idosos (≥65 anos de idade) e não foram observadas diferenças na segurança e eficácia observadas entre pacientes com câncer de jovens e idosos matriculados em ensaios clínicos em náuseas e vômitos para suportar uma recomendação de dosagem diferente para os idosos. Com base nas concentrações plasmáticas mais recentes e em modelos de exposição-resposta, um efeito maior sobre QTcF é previsto em pacientes ≥75 anos de idade quando comparado com adultos jovens. Informações específicas de doses para administração intravenosa são fornecidas para pacientes acima de 65 anos de idade e acima de 75 anos de idade (ver Posologia e Administração – Náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia e radioterapia – Idosos).

- Pacientes com disfunção renal:

Em pacientes com disfunção renal moderada (*clearance* de creatinina de 15 a 60 mL/min), tanto o *clearance* sistêmico quanto o volume de distribuição foram reduzidos após administração intravenosa de ondansetrona, resultando em um leve e clinicamente insignificante aumento da meia-vida de eliminação (5,4 horas). Em pacientes com disfunção renal grave que requer hemodiálise regular (estudados entre as diálises), a ondansetrona demonstrou perfil farmacocinético essencialmente inalterado após a administração intravenosa.

- Pacientes com disfunção hepática:

Nos pacientes com disfunção hepática grave, o *clearance* sistêmico da ondansetrona reduziu-se acentuadamente, a meia-vida de eliminação prolongou-se (15-32 horas) e a biodisponibilidade oral foi de aproximadamente 100% devido à redução do metabolismo pré-sistêmico.

## 4. CONTRAINDICAÇÕES

O cloridrato de ondansetrona é contraindicado a pacientes que apresentam hipersensibilidade conhecida a qualquer componente da fórmula.

Tendo como base os relatos de hipotensão profunda e perda de consciência quando cloridrato de ondansetrona foi administrado com cloridrato de apomorfina, o uso concomitante dessas substâncias é contraindicado.

## 5. ADVERTÊNCIAS E PRECAUÇÕES

Há relatos de reações de hipersensibilidade em pacientes que já apresentaram esse tipo de reação a outros antagonistas seletivos de receptores 5-$HT_3$.

Ondansetrona prolonga o intervalo QT de maneira dose-dependente. Além disso, casos pós-comercialização de *Torsades de Pointes* têm sido relatados em pacientes usando ondansetrona. Evitar o uso de ondansetrona em pacientes com sídrome do QT longo congênito. O cloridrato de ondansetrona deve ser administrado com precaução em pacientes que possuem ou podem desenvolver prolongamento do QTc. Essas condições incluem pacientes com distúrbios eletrolíticos, pacientes com a síndrome do QT longo congênito, ou pacientes que tomam outros medicamentos que levam ao prolongamento QT ou distúrbios eletrolíticos.

Hipocalemia e hipomagnesemia devem ser corrigidas antes da administração de ondansetrona.

Síndrome serotoninérgica tem sido descrita após o uso concomitante de cloridrato de ondansetrona e outros fármacos serotoninérgicos (ver Interações Medicamentosas). Se o tratamento concomitante com cloridrato de ondansetrona e outras drogas serotoninérgicas é clinicamente justificado, é recomendada a observação apropriada do paciente.

A monitorização cardíaca (eletrocardiograma) deve ser considerada em pacientes com anormalidades eletrolíticas (como hipocalemia ou hipomagnesemia), insuficiência cardíaca congestiva, bradiarritmias ou pacientes que tomam outros medicamentos que levam ao prolongamento do intervalo QT com base no julgamento do tratamento médico.

Tendo-se em vista que a ondansetrona aumenta o tempo de trânsito no intestino grosso, pacientes com sinais de obstrução intestinal subaguda devem ser monitorados após a administração.

A ondansetrona injetável não deve ser administrada na mesma seringa nem infundida com qualquer outra medicação.

A ondansetrona injetável deve ser administrada somente com soluções de infusão recomendadas (ver Posologia e Modo de usar).

**Efeitos sobre a capacidade de dirigir veículos e operar máquinas**

Em testes psicomotores, cloridrato de ondansetrona não comprometeu o desempenho do paciente nessas atividades nem causou sedação. Não são previstos efeitos negativos em cada uma dessas atividades pela farmacologia de cloridrato de ondansetrona.

**Gravidez, lactação e mulheres e homens com potencial reprodutivo**

**Gravidez**

**Resumo do risco**

Em estudos epidemiológicos em humanos, foi observado um aumento nas fendas orofaciais em bebês de mulheres que receberam ondansetrona durante o primeiro trimestre de gravidez (ver Dados em Humanos).

Estudos reprodutivos em ratos e coelhos não mostraram evidência de dano ao feto (ver Dados em Animais).

O uso de ondansetrona durante a gravidez não é recomendado.

**Dados em Humanos**

Três estudos epidemiológicos nos Estados Unidos avaliaram o risco de anomalias congênitas específicas, incluindo fendas orofaciais e malformações cardíacas em crianças nascidas de mães expostas à ondansetrona durante o primeiro trimestre da gravidez.

Um estudo de coorte com 88.467 gestações expostas à ondansetrona mostrou um aumento do risco de fendas orais (3 casos adicionais por 10.000 mulheres tratadas, risco relativo ajustado (RR), 1,24 (IC 95% 1,03-1,48)) sem um aumento aparente no risco de malformações cardíacas. Uma análise de subgrupo publicada separadamente de 23.877 gestações expostas à ondansetrona intravenosa não encontrou um risco aumentado de fendas orais ou malformações cardíacas.

Um estudo caso-controle utilizando registros populacionais de defeitos congênitos com 23.200 casos em dois conjuntos de dados relatou um risco aumentado de fenda palatina em um conjunto de dados e nenhum risco aumentado no outro conjunto de dados. Não houve aumento do risco de malformações cardíacas neste estudo.

O segundo estudo de coorte com 3.733 gestações expostas à ondansetrona encontrou um risco ligeiramente aumentado de defeito septal ventricular, risco relativo ajustado 1,7 (IC 95% 1,0-2,9), mas nenhum aumento estatisticamente significativo no risco de malformações cardíacas

**Dados em Animais**

Até o momento, os estudos em animais não indicam efeitos prejudiciais diretos ou indiretos em relação à toxicidade reprodutiva.

Em estudos de desenvolvimento embrio-fetal em ratos e coelhos, as fêmeas grávidas receberam doses orais de ondansetrona até 15 mg/kg/dia e 30 mg/kg/dia, respectivamente, durante o período de organogênese. Com a exceção de uma ligeira diminuição no ganho de peso materno nos coelhos, não houve efeitos significativos da ondansetrona nos animais maternos ou no desenvolvimento da descendência. Em doses de 15 mg/kg/dia em ratos e 30 mg/kg/dia em coelhos, a dose materna foi aproximadamente 6 e 24 vezes a dose oral humana máxima recomendada de 24 mg/dia, respectivamente, com base na área de superfície corporal. Em um estudo de toxicidade de desenvolvimento pré e pós-natal, ratas grávidas receberam doses orais de ondansetrona até 15 mg/kg/dia do dia 17 da gravidez ao dia 21 da ninhada. Com a exceção de uma ligeira redução no ganho de peso corporal materno, não houve nenhum efeito sobre as ratas grávidas e o desenvolvimento pré e pós-natal de seus descendentes, incluindo o desempenho reprodutivo da geração F1 acoplada. Em uma dose de 15 mg/kg/dia em ratas, a dose materna foi aproximadamente 6 vezes a dose oral máxima recomendada para o ser humano de 24 mg/dia com base na área de superfície corporal.

**Lactação**

**Resumo do risco**

Não se sabe se o cloridrato de ondansetrona é transferido para o leite humano. Não existem dados sobre os efeitos do cloridrato de ondansetrona na criança que está sendo amamentada ou os efeitos do cloridrato de ondansetrona na produção de leite. No entanto, foi demonstrado que a ondansetrona é excretada no leite de animais. Por esse motivo, recomenda-se que lactantes sob tratamento com a ondansetrona não amamentem.

**Mulheres e homens com potencial reprodutivo**

**Testes de gravidez**: O estado de gravidez deve ser verificado para as mulheres com potencial reprodutivo antes de iniciar o tratamento com cloridrato de ondansetrona.

**Contracepção**

As mulheres com potencial reprodutivo devem ser avisadas sobre a possibilidade de cloridrato de ondansetrona causar danos ao feto em desenvolvimento. Recomenda-se que mulheres com potencial reprodutivo sexualmente ativas usem métodos contraceptivos eficazes (métodos que resultem em taxas de gravidez inferiores a 1%) durante o tratamento e por dois dias após a interrupção do tratamento com cloridrato de ondansetrona.

**Infertilidade**

Não há efeito de cloridrato de ondansetrona na fertilidade.

**Categoria B de risco na gravidez - Este medicamento não deve ser utilizado por mulheres grávidas sem orientação médica ou do cirurgião-dentista.**

## 6. INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS

Estudos específicos demonstraram que não há interações farmacocinéticas quando a ondansetrona administrada com álcool, temazepam, furosemida, tramadol ou propofol.

A ondansetrona é metabolizada por múltiplas enzimas hepáticas do citocromo P450: CYP3A4, CYP2D6 e CYP1A2. Devido à multiplicidade de enzimas capazes de metabolizar a ondansetrona, a inibição ou redução da atividade de uma dessas enzimas (por exemplo, a deficiência genética de CYP2D6) é normalmente compensada por outras enzimas e resulta em pouca ou nenhuma mudança no *clearance* da ondansetrona, não tornando necessário o ajuste de dose.

Deve-se ter cautela quando ondansetrona é coadministrada com drogas que prolongam o intervalo QT e/ou causam distúrbios eletrolíticos. (ver o item Advertências e Precauções)

**apomorfina**

Tendo como base os relatos de hipotensão profunda e perda de consciência quando cloridrato de ondansetrona foi administrado com cloridrato de apomorfina, o uso concomitante dessas substâncias é contraindicado.

**fenitoína, carbamazepina e rifampicina**

Em pacientes tratados com indutores potentes da CYP3A4, como fenitoína, carbamazepina e rifampicina, o *clearance* oral da ondansetrona foi aumentado e as concentrações plasmáticas reduzidas.

**fármacos serotoninérgicos**

Síndrome serotoninérgica (incluindo estado mental alterado, instabilidade autonômica e anormalidades neuromusculares) tem sido descrita após o uso concomitante de cloridrato de ondansetrona e outros fármacos serotoninérgicos, incluindo inibidores seletivos da recaptação de serotonina (ISRSs) e inibidores da recaptação de serotonina e noradrenalina (IRSN) (ver Advertências e Precauções).

**tramadol**

Dados de estudos pequenos indicam que a ondansetrona pode reduzir o efeito analgésico do tramadol.

## 7. CUIDADOS DE ARMAZENAMENTO DO MEDICAMENTO

**Cuidados de armazenamento**

As ampolas de cloridrato de ondansetrona devem ser armazenadas em sua embalagem original, em temperatura ambiente (entre 15°C e 30ºC) e protegidas da luz. O prazo de validade é de 24 meses a partir da data de fabricação, impressa na embalagem externa do produto.

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.**

**Não use medicamento com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

As ampolas de cloridrato de ondansetrona devem ser usadas somente uma vez, injetadas ou diluídas imediatamente após serem abertas. Qualquer solução remanescente deve ser descartada. As ampolas não devem ser autoclavadas.

**Aspectos físicos / Características organolépticas**

O cloridrato de ondansetrona injetável é uma solução límpida e incolor.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

## 8. POSOLOGIA E MODO DE USAR

**Modo de uso**

Via intravenosa ou intramuscular.

As soluções para injeção de cloridrato de ondansetrona não devem ser administradas na mesma seringa ou infusão que qualquer outro medicamento.

As soluções para injeção de cloridrato de ondansetrona devem ser usadas somente uma vez e injetadas ou diluídas imediatamente após serem abertas. Qualquer solução remanescente deve ser descartada. As ampolas não devem ser autoclavadas.

Estudos de compatibilidade foram realizados com bolsas e equipos de PVC. A estabilidade é verificada usando-se bolsas PET ou frascos de vidro tipo 1.

Diluições da ondansetrona em solução de NaCl a 0,9% p/v ou em solução de glicose a 5% p/v demonstraram ser estáveis em seringas de polipropileno. Portanto, considera-se que a ondansetrona diluída com os fluidos compatíveis de infusão recomendados abaixo poderão ser estáveis em seringas de polipropileno.

Segundo as boas práticas farmacêuticas, as soluções intravenosas devem ser preparadas no momento da infusão e sob condições adequadas de assepsia.

Compatibilidade com fluidos intravenosos:

O cloridrato de ondansetrona injetável deve somente ser misturado com os líquidos de infusão recomendados. Estudos de compatibilidade têm demonstrado que a solução de cloridrato de ondansetrona injetável é estável durante sete dias em temperatura abaixo de 25°C, sob luz fluorescente ou em refrigerador, com os seguintes fluidos de infusão intravenosa:

- solução intravenosa de cloreto de sódio a 0,9% p/v;
- solução intravenosa de glicose a 5% p/v;
- solução intravenosa de manitol a 10% p/v;
- solução intravenosa de Ringer;
- solução intravenosa de cloreto de potássio a 0,3% p/v + cloreto de sódio a 0,9% p/v;
- solução intravenosa de cloreto de potássio a 0,3% p/v + glicose a 5% p/v.

Compatibilidade com outras drogas:

O cloridrato de ondansetrona injetável pode ser administrado por infusão intravenosa de 1 mg/hora, por exemplo, através de um frasco de infusão ou de uma bomba de infusão. As seguintes drogas podem ser administradas, com ondansetrona, nas concentrações de 16 a 160 µg/mL (8 mg/500 mL e 8 mg/50 mL, respectivamente, por exemplo), através de equipo em Y.

**cisplatina**

Concentrações de até 0,48 mg/mL (240 mg em 500 mL, por exemplo) administradas durante uma a oito horas.

**fluoruracila**

Concentrações de até 0,8 mg/mL (2,4 g em três litros ou 400 mg em 500 mL, por exemplo) administradas a uma velocidade de pelo menos 20 mL/h (500 mL por 24 horas). Altas concentrações de 5-fluoruracila podem causar precipitação da ondansetrona. A infusão de 5-fluoruracila pode conter até 0,045% p/v de cloreto de magnésio em adição a outros excipientes que se mostraram compatíveis.

**carboplatina**

Concentrações na faixa de 0,18 mg/mL a 9,9 mg/mL (90 mg em 500 mL a 990 mg em 100 mL, por exemplo) administradas durante dez minutos a uma hora.

**etoposida**

Concentrações na faixa de 0,144 mg/mL a 0,25 mg/mL (72 mg em 500 mL a 250 mg em 1.000 mL, por exemplo) administradas durante 30 minutos a uma hora.

**ceftazidima**

Doses na faixa de 250 mg a 2.000 mg reconstituídas com água estéril para injeções, como recomendado pelo produtor (2,5 mL para 250 mg e 10 mL para 2 g de ceftazidima, por exemplo), e administradas como injeção intravenosa em *bolus* durante aproximadamente cinco minutos.

**ciclofosfamida**

Doses na faixa de 100 mg a 1 g reconstituídas com água estéril para injeções, 5 mL por 100 mg de ciclofosfamida, 5 mL por 100 mg de ciclofosfamida, como recomendado pelo fabricante, e administradas como injeção intravenosa em *bolus* durante aproximadamente cinco minutos.

**doxorrubicina**

Doses na faixa de 10 mg a 100 mg reconstituídas com água estéril para injeções por 10 mg de doxorrubicina, 5 mL por 10 mg de doxorrubicina, como recomendado pelo fabricante, e administradas como injeção intravenosa em *bolus* durante aproximadamente cinco minutos.

**dexametasona**

Podem ser administrados 20 mg de fosfato sódico de dexametasona como injeção intravenosa lenta durante dois a cinco minutos através de equipo em Y de uma infusão, liberando-se 8 mg ou 16 mg de ondansetrona diluída em 50 mL a 100 mL de um líquido de infusão compatível durante aproximadamente 15 minutos. A compatibilidade entre o fosfato sódico de dexametasona e a ondansetrona foi demonstrada com a administração dessas drogas através do mesmo equipo, o que resultou em concentrações na faixa de 32 µg a 2,5 mg/mL de fosfato sódico de dexametasona e de 8 µg a 1 mg/mL de ondansetrona.

**Posologia**

**– Náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia e radioterapia**

O potencial emetogênico do tratamento de câncer varia de acordo com as doses e combinações dos regimes de quimioterapia e radioterapia usados. A seleção do regime de dose deve ser determinada pela gravidade emetogênica.

**Adultos**

A dose intravenosa ou intramuscular recomendada é de 8 mg, administrada imediatamente antes do tratamento.
Para quimioterapia altamente emetogênica, uma dose intravenosa inicial máxima de 16 mg de ondansetrona infundida durante 15 minutos pode ser usada. Não deve ser administrada uma dose intravenosa única maior que 16 mg.
A eficácia de cloridrato de ondansetrona em quimioterapia altamente emetogênica pode ser aumentada pela adição de uma dose única intravenosa de 20 mg de fosfato sódico de dexametasona administrada antes da quimioterapia. Recomenda-se tratamento oral para proteger contra êmese prolongada ou retardada após as primeiras 24 horas.
Doses intravenosas maiores que 8 mg a até um máximo de 16 mg devem ser diluídas em 50 mL a 100 mL de cloreto de sódio 0,9% injetável ou dextrose 5% injetável antes da administração e infundidas por não menos que 15 minutos (ver Modo de Usar). Doses de cloridrato de ondansetrona de 8 mg ou menos não precisam ser diluídas e devem ser administradas como uma injeção intramuscular ou intravenosa lenta em não menos que 30 segundos.
A dose inicial de cloridrato de ondansetrona deve ser seguida por 2 doses adicionais intramusculares ou intravenosas de 8 mg com duas ou quatro horas de intervalo, ou por uma infusão constante de 1 mg/h por até 24 horas.

**Crianças e adolescentes (de 6 meses a 17 anos de idade)**
A dose em casos de náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia pode ser calculada baseada na área de superfície corporal ou peso. Em estudos clínicos pediátricos, ondansetrona foi administrada através de infusão intravenosa diluída em 25 a 50 mL de solução salina ou outro fluido de infusão compatível e infudida por um período superior a 15 minutos.

- Posologia baseada em área de superfície corporal
O cloridrato de ondansetrona deve ser administrado imediatamente antes da quimioterapia em uma dose única por via intravenosa na dose de 5 mg/m$^2$. A dose intravenosa não deve exceder 8 mg. A dose oral pode começar doze horas depois e pode continuar por até 5 dias (tabela 1). Não deve ser excedida a dose de adultos.

**Tabela 1:** Dosagem baseada em área de superfície corporal para náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia (idade entre 2 a 17 anos)

| Área de superfície corporal | Dia 1 | Dias 2 a 6 |
|---|---|---|
| ≥0,6 m$^2$ a ≤1,2 m$^2$ | 5 mg/m$^2$ por via intravenosa, mais 4 mg por via oral após 12 horas. | 4 mg por via oral a cada 12 horas |
| > 1,2 m$^2$ | 5 ou 8 mg/ m$^2$ por via intravenosa, mais 8 mg por via oral após 12 horas. | 8 mg por via oral a cada 12 horas |

- Posologia baseada por peso corporal
O cloridrato de ondansetrona deve ser administrado imediatamente antes da quimioterapia em uma dose única intravenosa de 0,15 mg/kg. A dose intravenosa não deve exceder 8 mg. No dia 1, duas doses adicionais por via intravenosa podem ser dadas com intervalos de 4 horas. A administração por via oral pode começar doze horas mais tarde e pode continuar por até 5 dias (tabela 2). Não deve ser excedida a dose de adultos.

**Tabela 2:** Posologia baseada em peso corporal para náuseas e vômitos induzidos por quimioterapia (idade entre 2 a 17 anos)

| Peso corporal | Dia 1 | Dias 2 a 6 |
|---|---|---|
| > 10 kg | Até 3 doses de 0,15 mg/kg por via intravenosa a cada 4h | 4 mg por via oral a cada 12 horas |

**Idosos**

Em pacientes com idade a partir de 65 anos, todas as doses intravenosas devem ser diluídas e infundidas durante 15 minutos e, se repetidas, deve ser dado um intervalo de não menos que quatro horas.

Em pacientes de 65 a 74 anos de idade, a dose intravenosa inicial de cloridrato de ondansetrona 8 mg ou 16 mg, infundidas durante 15 minutos, deve ser seguida por duas doses de 8 mg infundidas durante 15 minutos, após intervalo de não menos que 4 horas.

Em pacientes de 75 anos de idade ou mais, a dose inicial intravenosa de cloridrato de ondansetrona não deve exceder 8 mg infundidas durante 15 minutos. A dose inical de 8 mg deve ser seguida por duas doses de 8 mg, infundidas durante 15 minutos e após um intervalo de não menos que 4 horas (ver População especial de pacientes – Idosos).

**Pacientes com insuficiência renal**

Não é necessária nenhuma alteração da via de administração, da dose diária nem da frequência de dose.

**Pacientes com insuficiência hepática**

O *clearance* de cloridrato de ondansetrona é significativamente reduzido e a meia-vida plasmática significativamente prolongada em pacientes com insuficiência hepática moderada ou grave. Para esses pacientes, a dose total diária, por via intravenosa ou oral, não deve exceder 8 mg.

**Pacientes com deficiência do metabolismo de esparteína / debrisoquina**

A meia-vida de eliminação da ondansetrona não é alterada em indivíduos que têm deficiência do metabolismo de esparteína e debrisoquina. Consequentemente, em tais pacientes, doses repetidas não provocarão níveis diferentes de exposição a droga dos que ocorrem na população em geral. Não é necessário alterar a dosagem diária nem a frequência de dose.

**- Náuseas e vômitos pós-operatórios**

**Adultos**

Para prevenção de náuseas e vômitos pós-operatórios, recomenda-se usar cloridrato de ondansetrona em dose única de 4 mg, que pode ser administrada através de injeção intramuscular ou intravenosa lenta na indução da anestesia.

Para tratamento de náuseas e vômitos pós-operatórios já estabelecidos, recomenda-se uma dose única de 4 mg administrada através de injeção intramuscular ou intravenosa lenta.

**Crianças e adolescentes (de 1 mês a 17 anos de idade)**

Para prevenção e tratamento de náuseas e vômitos pós-operatórios em pacientes pediátricos submetidos a cirurgia sob anestesia geral, pode-se administrar ondansetrona através de injeção intravenosa lenta na dose de 0,1 mg/kg, até o máximo de 4 mg, antes, durante ou depois da indução da anestesia ou ainda após a cirurgia.

**Idosos**

Existem poucos estudos com o uso de cloridrato de ondansetrona na prevenção e no tratamento de náuseas e vômitos pós-operatórios em pessoas idosas, entretanto cloridrato de ondansetrona é bem tolerado por pacientes acima de 65 anos de idade submetidos a quimioterapia.

**Pacientes com insuficiência renal**

Não é necessária nenhuma alteração da via de administração, da dose diária nem da frequência de dose.

**Pacientes com insuficiência hepática**

O *clearance* de cloridrato de ondansetrona é significativamente reduzido e a meia-vida plasmática significativamente prolongada em pacientes com insuficiência hepática moderada ou grave. Para esses pacientes, a dose total diária, por via intravenosa ou oral, não deve exceder 8 mg. Recomenda-se, portanto, a administração parenteral ou oral.

**Pacientes com deficiência do metabolismo de esparteína/debrisoquina**

A meia-vida de eliminação da ondansetrona não é alterada em indivíduos que têm deficiência do metabolismo de esparteína e debrisoquina. Consequentemente, em tais pacientes, doses repetidas não provocarão níveis diferentes de exposição à droga dos que ocorrem na população em geral. Não é necessário alterar a dosagem diária nem a frequência de dose.

## 9. REAÇÕES ADVERSAS

Os eventos muito comuns, comuns e incomuns são determinados geralmente a partir de dados de estudos clínicos. A incidência no grupo placebo foi levada em consideração. Os eventos raros e muito raros são determinados a partir de dados espontâneos pós- comercialização. As frequências seguintes são estimadas na dose padrão recomendada para cloridrato de ondansetrona de acordo com indicação e formulação.

**Reação muito comum (> 1/10):** cefaleia.

**Reações comuns (>1/100 e < 1/10):** sensação de calor ou rubor; constipação; reações no local da injeção intravenosa.

**Reações incomuns (>1/1.000 e < 1/100):** convulsão; transtornos do movimento (inclusive distúrbios extrapiramidais, tais como crises oculógiras, reações distônicas e discinesia, observados sem evidências definitivas de persistência de sequelas clínicas); arritmias; dor torácica, com ou sem depressão do segmento ST; bradicardia; hipotensão; soluços; aumento assintomático de testes funcionais hepáticos (essas reações foram observadas em pacientes submetidos à quimioterapia com cisplatina).

**Reações raras (>1/10.000 e < 1/1.000):** reações de hipersensibilidade imediata, às vezes grave, inclusive anafilaxia; tontura predominantemente durante a administração intravenosa rápida; distúrbios visuais passageiros (como visão turva), predominantemente durante a administração intravenosa; prolongamento do intervalo QT (incluindo *Torsades de Pointes*).

**Reações muito raras (< 1/10.000):** cegueira passageira, predominantemente durante a administração intravenosa; erupção cutânea tóxica, incluindo necrólise epidérmica tóxica.

A maior parte dos casos de cegueira relatados foi resolvida em até 20 minutos. A maioria dos pacientes recebeu agentes quimioterápicos, inclusive cisplatina. Alguns casos de cegueira passageira foram relatados como de origem cortical.

**Em casos de eventos adversos, notifique ao Sistema de Notificação de Eventos Adversos a Medicamentos - VigiMed, disponível em http://portal.anvisa.gov.br/vigimed, ou para a Vigilância Sanitária Estadual ou Municipal.**

## 10. SUPERDOSE

Sintomas

A experiência com casos de superdosagem da ondansetrona é limitada. Na maioria deles, os sintomas são muito similares aos relatados acerca dos pacientes que recebem doses recomendadas (ver Reações adversas). A ondansetrona prolonga o intervalo QT de maneira dose dependente. O monitoramento por ECG é recomendado em casos de superdosagem. Têm sido relatados casos de síndrome serotoninérgica em crianças pequenas após superdosagem por via oral.

Tratamento

Não existe antídoto específico contra a ondansetrona. Dessa forma, em casos de superdose, recomenda-se conduzir terapias sintomáticas e de suporte apropriadas. O uso de ipecacuanha para tratar a superdosagem de ondansetrona não é recomendável, uma vez que é pouco provável que se obtenha resposta satisfatória em razão da própria ação antiemética de cloridrato de ondansetrona.

Tratamentos adicionais devem ser clinicamente indicados ou recomendados por centros de toxicologia, quando houver.

**Em caso de intoxicação ligue para 08007226001, se você precisar de mais orientações.**

**DIZERES LEGAIS**

MS 1.0387.0058

Farmacêutico Responsável: Dr. Augusto César Garoufo de Andrade
CRF – MG n°13603

Hypofarma-Instituto de Hypodermia e Farmácia Ltda
R. Dr. Irineu Marcellini, 303-Ribeirão das Neves – M.G
CNPJ: 17.174.657/0001-78
Indústria Brasileira

SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: 0800-7045144

**USO RESTRITO A HOSPITAIS**
**VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA**

**Anexo B**
**Histórico de Alteração da Bula**

| Dados da submissão eletrônica | | | Dados da petição/notificação que altera bula | | | | Dados das alterações de bulas | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Data do expediente** | **Nº expediente** | **Assunto** | **Data do expediente** | **Nº expediente** | **Assunto** | **Data de aprovação** | **Itens de bula** | **Versões (VP/VPS)** | **Apresentações relacionadas** |
| 23/10/2013 | 0894041/13-0 | 10459 - GENÉRICO – Inclusão inicial de Texto de Bula- RDC 60/12 | _____ | _____ | _____ | _____ | NA | VP/VPS | TODAS |
| 07/10/2015 | 08907741/59 | 10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | _____ | _____ | _____ | _____ | Adequação da bula conforme RDC 47, de 08 de setembro de 2009 em harmonização à bula padrão aprovada pela Anvisa em 13/07/2015; Alteração dos Dizeres Legais. | VP/VPS | TODAS |
| 15/05/2018 | 0388286/18-1 | 10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | _____ | _____ | _____ | _____ | Harmonização da bula conforme as informações prestadas pela Bula Padrão, publicada no Bulário Eletrônico em 24/07/2017. | VP/VPS | TODAS |
| 21/05/2019 | 0449264/19-1 | 10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | _____ | _____ | _____ | _____ | Harmonização da bula conforme as informações prestadas pela Bula Padrão, publicada no Bulário Eletrônico em 30/10/2018. | VP/VPS | TODAS |
| 26/08/2020 | --- | 10452 - GENÉRICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12 | _____ | _____ | _____ | _____ | Apresentações<br>5. Advertências e precauções<br>8. Posologia e modo de usar<br>9. Reações adversas | VPS | TODAS |

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

## Dados do Fornecedor

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ: | **22.862.531/0001-26** | DUNS®: | **942608216** |
| Razão Social: | **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA** | | |
| Nome Fantasia: | **TOP NORTE** | | |
| Situação do Fornecedor: | **Credenciado** | Data de Vencimento do Cadastro: | **19/02/2025** |
| Natureza Jurídica: | **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** | | |
| MEI: | **Não** | | |
| Porte da Empresa: | **Demais** | | |

## Ocorrências e Impedimentos

| | |
|---|---|
| Ocorrência: | **Consta** |
| Impedimento de Licitar: | **Nada Consta** |
| Ocorrências Impeditivas indiretas: | **Nada Consta** |
| Vínculo com "Serviço Público": | **Nada Consta** |

## Níveis cadastrados:

**Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.**

### I - Credenciamento

### II - Habilitação Juridica

### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

| | | | |
|---|---|---|---|
| Receita Federal e PGFN | Validade: | **15/07/2025** | **Automática** |
| FGTS | Validade: | **10/02/2025** | **Automática** |
| Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)** | Validade: | **16/07/2025** | **Automática** |

### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

| | | |
|---|---|---|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | **07/02/2025** |
| Receita Municipal | Validade: | **05/07/2025** |

### V - Qualificação Técnica

### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2025**



CPF: 067.XXX.XXX-54 Nome: FRANCIELI DE OLIVEIRA MAINARDI

Ass: _____

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Relatório de Ocorrências Ativas

## Dados do Fornecedor

CNPJ: **22.862.531/0001-26** DUNS®: **942608216**
Razão Social: **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
Nome Fantasia: **TOP NORTE**
Situação do Fornecedor: **Credenciado**

## Ocorrência 1:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. I**
UASG Sancionadora: **153040 - MEC_HOSP.PROF.EDGARD SANTOS DA UFBA/BA**
Data Aplicação: **14/08/2019**
Número do Processo: **23066025148201914** Número do Contrato: **2018NE803335**
Descrição/Justificativa: **Fornecedor advertido pelo não cumprimento do prazo previsto para a substituição do material referente ao empenho 2018NE803335, oriundo do Pregão eletrônico 02/2018, conforme Ofício SEI 75/2019.**

## Ocorrência 2:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. I**
UASG Sancionadora: **155008 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO PIAUÍ**
Data Aplicação: **11/01/2021**
Número do Processo: **23524010390202074**
Descrição/Justificativa: **Entrega parcial, e com atraso, da Nota de Empenho: 2019NE802802**

## Ocorrência 3:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. I**
UASG Sancionadora: **254447 - MS-INSTITUTO FERNANDES FIGUEIRA/FIOCRUZ/RJ**
Data Aplicação: **17/11/2023**
Número do Processo: **25384000971202318** Número do Contrato: **2023NE1296(3046030)**
Descrição/Justificativa: **Conforme a documentação inserida no processo SEI:25384000971202318, Notificação(3131225),e- mail resposta (3139931),Decisão (3191174)**

## Ocorrência 4:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. I**
UASG Sancionadora: **112408 - HOSPITAL DAS FORCAS ARMADAS**
Data Aplicação: **08/09/2020**
Número do Processo: **60550002390201976** Número do Contrato: **2019NE800331**
Descrição/Justificativa: **ADVERTÊNCIA, tendo em vista o descumprimento do prazo da entrega previsto no Edital, com fulcro na cláusula 22.5. I do Edital 66/2017. Atraso na entrega de aventais.**

## Ocorrência 5:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Outros**
UASG Sancionadora: **110001 - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO**
Data Aplicação: **19/09/2018** Valor da Multa: **R$ 817,58**
Número do Processo: **00230000562201887** Número do Contrato: **PE 3/2018**
Descrição/Justificativa: **Multa, com fundamento no art. 86 da Lei nª 8.666/1993 e na alínea "c" do subitem 22.8 do item 225 Edital do Pregão Eletrônico nª 3/2018, pelo atraso na entrega do material objeto da Nota de Empenho nª 2018NE801062.**

## Ocorrência 6:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Outros**
UASG Sancionadora: **155008 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DO PIAUÍ**
Data Aplicação: **11/01/2021** Valor da Multa: **R$ 3.360,00**
Número do Processo: **23524010390202074**
Descrição/Justificativa: **Entrega parcial, e com atraso, da Nota de Empenho: 2019NE802802**

## Ocorrência 7:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. I**
Motivo: **Advertência - Lei 13.303/2016, art. 83, inc. I**
UASG Sancionadora: **155023 - HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY**
Impeditiva: **Não**
Prazo Inicial: **28/07/2021**
Data Aplicação: **28/07/2021**
Número do Processo: **23539019480202061**
Descrição/Justificativa: **A União, por intermédio do Hospital Universitário Lauro Wanderley, Filial Ebserh, neste ato representada por Fabio Nobrega Lopes, Gerente Administrativo, vem INFORMAR a empresa TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI, já qualificada como Contratada, através da Aquisição Direta 117/2020, realizada por esta Instituição, onde venceu por apresentar o melhor valor, da decisão inicial de aplicação da penalidade de Advertência, por entender que o atraso de fato ocorreu, entretando, foi de poucos dias, cuminando na entrega total dos produtos.**

## Sanção Ceis/Cnep 1:

| | |
|---|---|
| Categoria Sanção: | **Multa** |
| Órgão Sancionador: | **Prefeitura Municipal de Brusque - SC** |
| Abrangência: | **Na Esfera e no Poder do órgão sancionador** |
| Número do Processo/Contrato: | **002/2021/CPDF / Pregão 012/2020** |
| Data Inicial: | **27/01/2022** |
| Fundamentos Legais: | **Lei 8666 - art. 87, I e II** |

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**

CPF/CNPJ: **22.862.531/0001-26**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 13:22:24 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: hRSoLp2G3zdFQ0HiLqby

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **INES DE CESARO CADORE**

CPF/CNPJ: **943.624.670-68**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 13:23:07 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: V5kESantjkfzPTeqqwhV

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **ACACIO EVERTON LISOSKI**

CPF/CNPJ: **012.006.390-57**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 13:23:45 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: fPAI0XE5zjol1BcmraiD

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

TOP NORTE COM.DE MAT.MED.HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 22.862.531/0001-26 IE:1700009629
R JOSE BONIFACIO 531 CENTRO
BARAO DE COTEGIPE RS CEP: 99740000
E-MAIL: topnorte1@gmail.com
FONE: 5435232028

# PROPOSTA COMERCIAL

3834 **84993**

**Pregão Eletrônico N° 90.085/2024**

**ABERTURA: 28/01/2025 08:30:00**

Site: Compras Net.
Prazo para Entrega: 10 (dez) dias.
Endereço para Entrega: Conforme Edital.
Prazo para Pagamento: 30 (trinta) dias.

**1236 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARMELEIRO**
**CNPJ: 76.205.665/0001-01**
**AVENIDA MACALI 255**
**MARMELEIRO UF: PR Cep: 85615000**

| CÓD. | DESCRIÇÃO | EMB.PRI | EMB.SEC | N.COMERCIAL | LABORATÓRIO | REGISTRO | UND | QUANT. | PREÇO R$ R$ UNITÁRIO | PREÇO R$ R$ TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | BESILATO DE ANLODIPINO 5MG | | CX C/ 500 CP | BESILAPIN | GEOLAB | 1542302070047 Val.: | UN | 150.000,00 | 0,0230 | 3.450,00 |
| | **Cod.GTIN:** 7899095258037 **Ggrem:** 510401306118412 **NCM:** 30049069 **Fabricante:** GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA S/A **CNPJ Fab:** 03.485.572/0001-04 **Pais Orig:** Brasil | | | | | | | | | |
| 34 | AZITROMICINA 500 MG MEDQUIMICA | BL C/ 3 CPR | CX C/ 300 CPR | AZITROMICINA | MEDQUIMICA | 1091700970036 Val.: | UNIDAD | 15.000,00 | 0,7150 | 10.725,00 |
| | **Cod.GTIN:** 7896862918965 **Ggrem:** 525115090028606 **NCM:** 30042029 **Fabricante:** **CNPJ Fab:** **Pais Orig:** | | | | | | | | | |
| 243 | SULFATO FERROSO 125MG/ML GTS 30 ML NTS C/240UN | FRS C/ 30ML | CX C/240UN | SULFATO FERROSO | NTS | RDC 27/2010 Val.: | UN | 500,00 | 0,9200 | 460,00 |
| | **Cod.GTIN:** 7898575780952 **Ggrem:** **NCM:** 21069030 **Fabricante:** NATUBRAS IND E COMERCIO DE PRD NAT - EIRELI **CNPJ Fab:** 15.652.520/0001-56 **Pais Orig:** Brasil | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **T O T A I S: R$** | **Quatorze Mil e Seiscentos e Trinta e Cinco Reais** | **14.635,00** |

3835

Validade de Proposta: 60 (sessenta) dias.

Declaramos que estão incluidas todas as despesas com tributos e fornecimento de certidões e documentos, bem como encargos fiscais,sociais, trabalhistas, previdenciários, comerciais e outros de qualquer natureza e, ainda, gatos com transporte e acondicionamento dos materiais em embalagens adequadas.

Declaramos que atendemos todas as exigências técnicas mínimas, inclusive garantia, prazos de entrega e quantidades.

ACACIO EVERTON LISOSKI:01200639057

Assinado de forma digital por ACACIO EVERTON LISOSKI:01200639057
Dados: 2025.01.30 15:15:50 -03'00'

Acácio Everton Lisoski - Gerente Administrativo
CPF:012.006.390-57 RG:7088774695

DADOS BANCÁRIOS PARA CRÉDITOS DE PAGAMENTOS:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA:4251-x CONTA CORRENTE: 30332-1

**BARAO DE COTEGIPE** **quinta-feira, 30 de janeiro de 2025**

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: BESILATO DE ANLODIPINO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A | **CNPJ** | 03.485.572/0001-04 | **Autorização** | 1.05.423-2 |
| **Processo** | 25351.448867/2011-30 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 18/11/2013 |
| **Nome Comercial** | BESILATO DE ANLODIPINO | **Registro** | 154230207 | **Vencimento do registro** | 11/2028 |
| **Princípio Ativo** | BESILATO DE ANLODIPINO | | | **Medicamento de referência** | NORVASC |
| **Classe Terapêutica** | ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES | | | **ATC** | ANTI-HIPERTENSIVOS SIMPLES |
| **Parecer Público** | - | **Bula do Paciente** | PDF | **Bula do Profissional** | PDF |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA | 1542302070012 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013 | 24 meses |
| 2 | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA | 1542302070020 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013 | 24 meses |
| 3 | 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA | 1542302070039 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013 | 24 meses |
| 4 | 5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA | 1542302070047 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013 | 24 meses |
| 5 | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20 ATIVA | 1542302070055 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013 | 24 meses |
| 6 | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30 ATIVA | 1542302070063 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013 | 24 meses |
| 7 | 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60 ATIVA | 1542302070071 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013 | 24 meses |
| 8 | 10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500 ATIVA | 1542302070081 | COMPRIMIDO SIMPLES | 18/11/2013 | 24 meses |

# Suplementos Alimentares

**Produtos inovadores e de alta qualidade para o seu dia-a-dia.**

A NTS é uma indústria de suplementos alimentares que oferece produtos funcionais visando benefícios à saúde, qualidade de vida e satisfação de nossos clientes.

Os suplementos alimentares são substâncias químicas que tem como objetivo atuar no organismo como um complemento, auxiliando na deficiência de nutrientes tais como vitaminas e sais minerais. Essas substâncias são produzidas especialmente para complementar a alimentação. A categoria de suplemento alimentar garante o acesso à população a produtos seguros e de qualidade, diante disso a NTS está sempre investindo em tecnologia e trabalha dentro dos requisitos legais e regulamentações, produzindo sempre o que está permitido pela RDC 240, IN 28 e IN 102.

Mantemos a responsabilidade na produção, comércio e armazenamento dos nossos produtos, na qual inclui a implantação e manutenção do programa de Boas Práticas de Fabricação, para exercer esta responsabilidade, a empresa conta com profissionais treinados.

# SUPLEMENTOS ALIMENTARES NTS

Os suplementos alimentares fazem parte de uma recente categoria de produtos, que por muitas vezes são confundidos com medicamentos, este texto serve para esclarecer dúvidas de modo a auxiliar no entendimento sobre os requisitos sanitários aplicáveis aos suplementos alimentares, estabelecidos por meio das seguintes Resoluções da Diretoria Colegiada (RDC) e Instrução Normativa (IN):

- RDC nº 243/2018, que dispõe sobre os requisitos sanitários dos suplementos alimentares;
- IN nº 28/2018, que estabelece as listas de constituintes, de limites de uso, de alegações e de rotulagem complementar dos suplementos alimentares (Anexo I e Anexo II);
- RDC nº 239/2018, que estabelece os aditivos alimentares e coadjuvantes de tecnologia autorizados para uso em suplementos alimentares;
- RDC nº 240/2018, que dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário; e
- RDC nº 241/2018, que dispõe sobre os requisitos para comprovação da segurança e dos benefícios à saúde dos probióticos para uso em alimentos.

Os Suplementos alimentares são produtos para ingestão oral, apresentado em formas farmacêuticas, destinados a suplementar a alimentação de indivíduos saudáveis com nutrientes, substâncias bioativas, enzimas ou probióticos, isolados ou combinados.

Esses produtos possuem requisitos específicos de composição descritos na RDC nº 243/2018 e na IN nº 28/2018. Há, ainda, regras específicas para o uso de aditivos em suplementos, definidas na RDC nº 239/2018.

Os suplementos alimentares são destinados a suplementar a alimentação de indivíduos saudáveis, considerando que o racional técnico para a definição dos parâmetros de composição dos produtos, incluindo os limites mínimos e máximos de constituintes, foram definidos com base em análises de risco para indivíduos saudáveis. Além disso, a restrição a indivíduos saudáveis é importante para garantir coerência regulatória e para diferenciar esta categoria das categorias de alimentos para fins especiais e de medicamentos, os quais são destinados a pessoas doentes ou com condições metabólicas específicas.

Dessa forma, recomenda-se que pessoas com doenças ou outras situações específicas de saúde somente consumam suplementos alimentares sob orientação de profissional de saúde habilitado.

As formas farmacêuticas que podem ser utilizadas em suplementos alimentares são aquelas destinadas à administração oral, ou seja, pela boca, podendo ser sólidas, semissólidas ou líquidas, como cápsulas, comprimidos, líquidos, pós, barras, géis, pastilhas, gomas de mascar etc. Ressalta-se que os chás não são considerados suplementos alimentares, os quais deverão atender aos dispositivos constantes na RDC nº 277/2005.

**Os insumos farmacêuticos ativos podem também ser usados em alimentos, a depender de sua finalidade, como ocorre com as vitaminas, minerais, aminoácidos, substâncias bioativas e probióticos.**

**A segurança de uso do insumo como ingrediente alimentar é considerada no momento de sua avaliação para inclusão na lista positiva e os parâmetros de identidade e pureza devem atender os requisitos do artigo 8º da RDC nº 243/2018**.

Os suplementos alimentares com vitamina C, niacina, ácido fólico, colina, vitamina B6, vitamina E, cobre, iodo, magnésio, manganês, molibdênio e fósforo não estão autorizados para crianças menores de 12 meses porque as evidências

científicas disponíveis são insuficientes para estabelecer um valor de ingestão seguro e porque este grupo populacional possui limitada capacidade de metabolizar quantidades elevadas desses nutrientes.

## ANEXO I

## LISTA DE CONSTITUINTES AUTORIZADOS PARA USO EM SUPLEMENTOS ALIMENTARES, EXCETO PARA OS SUPLEMENTOS ALIMENTARES INDICADOS PARA LACTENTES (0 A 12 MESES) OU CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA (1 A 3 ANOS).

| **NUTRIENTES** | |
|---|---|
| **Proteínas** | **CAS** |
| Caseína | - |
| Caseinatos | - |
| Caseínas e caseinatos | 9000-71-9 |
| Caseína hidrolisada | - |
| Caseinato de cálcio | 9005-43-0 |
| Caseinato de sódio | 9005-46-3 |
| Colágeno Tipo II | - |
| Espirulina (*Arthrospira platensis*) | - |
| Extrato de levedura (*Saccharomyces cerevisiae)* | - |
| Gelatina | 9000-70-8 |
| Gelatina hidrolisada/Colágeno hidrolisado | - |
| Levedura autolisada (*Saccharomyces cerevisae)* | - |
| Levedura de cerveja (*Saccharomyces cerevisae)* | - |
| Levedura inativa seca (*Saccharomyces cerevisiae, S.fragilis* ou *Torula utilis*) | - |
| Pólen apícola desidratado | |
| Proteína de soja | - |
| Proteína de soja concentrada | 9010-10-0 |
| Proteína de soja isolada | - |
| Proteína de trigo | - |
| Proteína de arroz | - |
| Proteína de soro do leite concentrada | - |
| Proteína de soro do leite hidrolisada | - |
| Proteína de soro do leite isolada | - |
| Soro do leite | - |
| Soro do leite reduzido de lactose | - |
| Soro do leite reduzido de minerais | - |

| Carboidratos | CAS |
|---|---|
| Amidos | - |
| Amido de milho (*Zea mays*) | - |
| Amido modificado | - |
| Açúcar invertido | 8013-17-0 |
| D-Frutose | 57-48-7 |
| D-Galactose | 3646-73-9 |
| D-Ribose | 50-69-1 |
| D-Tagatose | 87-81-0 |
| Dextrose (D-Glucose) | 50-99-7 |
| Isomaltulose | 13718-94-0<br>58024-13-8 |
| Lactose | 63-42-3 |
| Maltodextrina | - |
| Mel | - |
| Sacarose | 57-50-1 |
| Trealose | 99-20-7 |
| Xarope de glicose | - |
| Xarope de isomalte | 64519-82-0 |
| **Fibras Alimentares** | **CAS** |
| Alfa-ciclodextrina | 10016-20-3 |
| Amido fosfatado de batata (*Solanum tuberosum*), | - |
| Amido resistente de milho | - |
| Amido resistente de milho com alto teor de amilose | - |
| Ágar | 9002-18-0 |
| Arabinogalactana | 9036-66-2 |
| Baobá em pó (*Adansonia digitara*) | |
| Beta-glucana de farelo de aveia[ii] | - |
| Beta-glucana de levedura (*Saccharomyces cerevisiae)* | - |
| Celulose | - |
| Celulose microcristalina | 9004-34-6 |
| Dextrina | 9004-53-9 |
| Dextrina resistente de trigo ou milho | - |
| Fibra de beterraba | - |
| Frutooligossacarídeos (FOS) | - |
| Galactooligossacarídeos (GOS) | - |
| Goma acácia ou arábica (*Acacia senegal* L.) | 9000-01-5 |
| Goma guar (*Cyamoposis tetragonolobus*) | 9000-30-0 |
| Inulina | 9005-80-5 |
| Lactulose | 4618-18-2 |
| Maltodextrina resistente de milho (*Zea mays* L.) | - |
| Pectina | 9000-69-5 |
| Polidextrose | 68424-04-4 |
| *Psyllium* (*Plantago ovatae*) | - |
| Quitosana | 9012-76-4 |
| Semente de chia (*Salvia hispanica* L.) | - |
| Semente de chia moída desengordurada (*Salvia hispani.*L.) | - |

| | |
|---|---|
| Chia moída | - |
| **Lipídios** | **CAS** |
| Ác. docosahexaenóico (DHA) obtido de óleo de alga *Crypthecodinium cohnii* | - |
| Áci.docosahexaenóico (DHA) obtido de óleo de alga *Schizochytrium sp.* | - |
| Ác. docosahexaenóico (DHA) obtido de óleo de alga *Ulkenia sp.* | - |
| Ác. docosahexaenóico (DHA) obtido de óleo de atum (*Scombridae Thunnus*) | - |
| Ác. eicosapentaenóico (EPA) obtido de óleo dealga *Schizochytrium* sp. | - |
| Ácido linoleico | 60-33-3 |
| Azeite de oliva (*Olea europaea*) | 8001-25-0 |
| Diacilglicerol (DAG) | 308082-33-9 |
| Estearina de palma (*Elaeis guineenses*) | - |
| Estearina de palmiste (*Elaeis guineenses*) | - |
| Fosfolipídios de ovos | - |
| Lecitina | 8002-43-5 |
| Oleína de palma (*Elaeis guineenses*) | - |
| Oleína de palmiste (*Elaeis guineenses*) | - |
| Óleo de amêndoas (*Prunus dulcis*) | - |
| Óleo de amendoim (*Arachis hypogaea* L.) | 8002-03-7 |
| Óleo de abacate (*Persea americana*) | - |
| Óleo de babaçu (*Orbignya* sp.) | - |
| Óleo de cártamo (*Carthamus tinctorious* L.) | 8001-23-8 |
| Óleo de cártamo com alto teor de ácido oleico (*Carthamus tinctorious* L.) | - |
| Óleo de castanha do Brasil (*Bertholletia exceisa*) | - |
| Óleo de coco (*Cocos nucifera* L.) | 8001-31-8 |
| Óleo de canola (*Brassica napus* L., *B. rapa* L., *B. juncea* L. e *B. tournefortii Gouan*) | - |
| Óleo de canola com baixo teor de ácido erúcico (*Brassica napus* L., *B. rapa* L., *B. juncea* L. e *B. tournefortii Gouan*) | 120962-03-0 |
| Óleo de farelo de arroz (*Oryza sativa* L). | - |
| Óleo de fígado de bacalhau | - |
| Óleo de gergelim (*Sesamum indicum* L.) | - |
| Óleo de girassol (*Helianthus annuus* L.) | 8001-21-6 |
| Óleo de girassol com alto teor de ácido oleico (*Helianthus annuus* L.) | - |
| Óleo de girassol com médio teor de ácido oleico (*Helianthus annuus* L.) | - |
| Óleo de krill (*Euphasia superba*) | - |
| Óleo de linhaça/linho (*Linum usitatissimum* L.) | 8001-26-1 |
| Óleo de macadâmia | - |
| Óleo de milho (*Zea mays* L.) | 8001-30-7 |
| Óleo de palma (*Elaeis guineenses*) | 8002-75-3 |
| Óleo de palmiste (*Elaeis guineenses*) | 8023-79-8 |
| Óleo de peixe | - |

| | |
|---|---|
| Óleo de prímula (*Oenothera biennis* L.) | 90028-66-3 |
| Óleo de semente de abóbora (família *Curcubitaceae*) | - |
| Óleo de semente de algodão (*Gossypium* spp.) | 8001-29-4 |
| Óleo de semente de borragem (*Borago officinalis* L.) | 84012-16-8 |
| Óleo de semente de chia (*Salvia hispanica* L.) | - |
| Óleo de semente de mostarda branca (*Sinapis alba* L. ou *Brassicahirta Moench*) | - |
| Óleo de semente de mostarda marrom e amarela (*Brassica juncea* L. *Czernajew* e *Cossen*) | - |
| Óleo de semente de mostarda preta (*Brassica nigra* L. *Koch*) | - |
| Óleo de semente de uva (*Vitis vinifera* L.) | - |
| Óleo de soja (*Glycine max* L. *Merr*) | 8001-22-7 |
| Triglicerídeos de cadeia média | 73398-61-5 |
| **Minerais** | |
| **Cálcio** | **CAS** |
| Acetato de cálcio | 62-54-4 |
| Bisglicinato de cálcio | 56960-17-9 |
| Cálcio derivado de *Lithothamnion calcareum* | - |
| Carbonato de cálcio | 471-34-1 |
| Citrato de cálcio/Dicitrato tricálcico | 813-94-5 |
| Citrato de cálcio tetraidratado | 5785-44-4 |
| Citrato malato de cálcio | 120250-12-6<br>142606-53-9 |
| Cloreto de cálcio | 10043-52-4 |
| Cloreto de cálcio diidratado | 10035-04-8 |
| Concha de ostras | - |
| Dicálcio malato | 671197-49-2 |
| Fosfato de cálcio dibásico diidratado | 7789-77-7 |
| Fosfato de cálcio dibásico/Hidrogênio fosfato de cálcio | 7757-93-9 |
| Fosfato de cálcio monobásico/Dihidrogênio fosfato de cálcio | 7758-23-8 |
| Fosfato de cálcio tribásico/Fosfato tricálcico | 12167-74-7<br>7758-87-4 |
| Glicerofosfato de cálcio | 27214-00-2 |
| Gluconato de cálcio | 299-28-5 |
| Hidróxido de cálcio | 1305-62-0 |
| Lactato de cálcio | 814-80-2 |
| Lisinato de cálcio | 6150-68-1 |
| Malato de cálcio | 17482-42-7 |
| Óxido de cálcio | 1305-78-8 |
| Pidolato de cálcio | 31377-05-6 |
| Piruvato de cálcio | 52009-14-0 |
| Succinato de cálcio | 140-99-8 |
| Sulfato de cálcio | 7778-18-9 |
| Sulfato de cálcio diidratado | 10101-41-4 |
| Treonato de cálcio | 70753-61-6 |
| **Cobre** | **CAS** |
| Aspartato de cobre | **-** |

| | |
|---|---|
| Bisglicinato de cobre | 13479-54-4 |
| Gluconato cúprico/Cobre (II) D-gluconato | 527-09-3 |
| Óxido de cobre | 1317-38-0 |
| Sulfato cúprico | 7758-98-7 |
| Sulfato cúprico pentaidratado | 7758-99-8 |
| **Cromo** | **CAS** |
| Cloreto crômico/Cloreto de cromo (III) | 10025-73-7 |
| Cloreto crômico hexaidratado | 10060-12-5 |
| Lactato de cromo (III) triidratado | 19751-95-2 |
| Picolinato de cromo | 14639-25-9 |
| **Ferro** | **CAS** |
| Bisglicinato ferroso | 20150-34-9 |
| Citrato férrico | 2338-05-8 |
| Citrato férrico amoniacal | 1185-57-5 |
| Citrato ferroso | 23383-11-1 |
| Ferro carbonila | 7439-89-6 |
| Ferro eletrolítico | 7439-89-6 |
| Ferro reduzido por hidrogênio | 7439-89-6 |
| Fosfato de amônio ferroso | 10101-60-7 |
| Fosfato ferroso | 10028-23-6 |
| Fumarato ferroso | 141-01-5 |
| Glicinato férrico[ii] | 34369-82-9 |
| Gluconato ferroso | 299-29-6 |
| Lactato ferroso | 5905-52-2 |
| Ortofosfato férrico/Fosfato férrico | 10045-86-0 |
| Pidolato de ferro | 69916-59-2 |
| Pirofosfato férrico/Difosfato férrico | 10058-44-3 |
| Pirofosfato férrico de sódio/Difosfato férrico de sódio | 1332-96-3 |
| Sulfato ferroso | 7720-78-7 |
| Sulfato ferroso heptaidratado | 7782-63-0 |
| Taurato de ferro (II) | - |
| **Fósforo** | **CAS** |
| Fosfato de cálcio dibásico/Hidrogênio fosfato de cálcio | 7757-93-9 |
| Fosfato de cálcio tribásico/Fosfato tricálcico | 12167-74-7<br>7758-87-4 |
| Fosfato de cálcio monobásico/Dihidrogênio fosfato de cálcio | 7758-23-8 |
| Fosfato de magnésio tribásico/Trimagnésio Fosfato | 7757-87-1 |
| Fosfato de magnésio dibásico/Hidrogênio fosfato de magnésio | 7757-86-0 |
| Fosfato de potássio monobásico/Dihidrogênio fosfato de potássio | 7778-77-0 |
| Fosfato de potássio dibásico/Hidrogênio fosfato dipotássico | 7758-11-4 |
| Fosfato de potássio tribásico | 7778-53-2 |
| Fosfato de sódio dibásico/Hidrogênio fosfato dissódico | 7558-79-4 |
| Fosfato de sódio monobásico/Dihidrogênio fosfato de sódio | 7558-80-7 |
| Fosfato de sódio tribásico/Fosfato trissódico | 7601-54-9 |
| **Iodo** | **CAS** |
| Iodato de potássio | 7758-05-6 |

| | |
|---|---|
| Iodeto de potássio | 7681-11-0 |
| Iodeto de sódio | 7681-82-5 |
| **Magnésio** | **CAS** |
| Acetato de magnésio | 142-72-3 |
| Acetiltaurato de magnésio | 75350-40-2 |
| Ascorbato de magnésio | 15431-40-0 |
| Bisglicinato de magnésio | 14783-68-7 |
| Carbonato de hidróxido de magnésio | 12125-28-9 |
| Carbonato de magnésio | 546-93-0 |
| Cloreto de magnésio | 7786-30-3 |
| Cloreto de magnésio hexaidratado | 7791-18-6 |
| Dimagnésio malato | 1309-37-1 |
| Fosfato de magnésio dibásico/Hidrogênio fosfato de magnésio | 7757-86-0 |
| Fosfato de magnésio tribásico/Fosfato trimagnésico | 7757-87-1 |
| Glicerofosfato de magnésio | 927-20-8 |
| Gluconato de magnésio | 3632-91-5 |
| Hidróxido de magnésio | 1309-42-8 |
| Lactato de magnésio | 18917-93-6 |
| Lisinato de magnésio | 6150-68-1 |
| Malato de magnésio | 869-06-7 |
| Magnésio creatina quelato | - |
| Óxido de magnésio | 1309-48-4 |
| Pidolato de magnésio | 62003-27-4 |
| Piruvato de magnésio | 18983-79-4 |
| Sais de magnésio do ácido cítrico | 3344-18-1 |
| Succinato de magnésio | 556-32-1 |
| Sulfato de magnésio | 7487-88-9 |
| Sulfato de magnésio heptaidratado | 10034-99-8 |
| Sulfato de magnésio monoidratado | 14168-73-1 |
| Taurato de magnésio | - |
| **Manganês** | **CAS** |
| Ascorbato de manganês | 16351-10-3 |
| Aspartato de manganês | - |
| Bisglicinato de manganês | 14281-77-7 |
| Citrato de manganês | 10024-66-5 |
| Cloreto de manganês | 7773-01-5 |
| Glicerofosfato de manganês | 1320-46-3 |
| Gluconato de manganês | 6485-39-8 |
| Pidolato de manganês | 29193-02-0 |
| Sulfato de manganês | 7785-87-7 |
| **Molibdênio** | **CAS** |
| Molibdato de amônio | 12054-85-2 |
| Molibdato de potássio | 13446-49-6 |
| Molibdato de sódio | 7631-95-0 |
| Molibdato de sódio diidratado | 10102-40-6 |
| **Potássio** | **CAS** |

| | |
|---|---|
| Bicarbonato de potássio/Hidrogênio carbonato de potássio | 298-14-6 |
| Carbonato de potássio | 584-08-7 |
| Citrato de potássio /Citrato tripotássico | 866-84-2 |
| Cloreto de potássio | 7447-40-7 |
| Fosfato de potássio dibásico/Hidrogênio fosfato dipotássico | 7758-11-4 |
| Fosfato de potássio monobásico/Dihidrogênio fosfato de potássio | 7778-77-0 |
| Fosfato de potássio tribásico | 7778-53-2 |
| Glicerofosfato de potássio | 1319-70-6 |
| Gluconato de potássio | 299-27-4 |
| Hidróxido de potássio | 1310-58-3 |
| Iodeto de potássio | 7681-11-0 |
| Lactato de potássio | 996-31-6 |
| Malato de potássio | 585-09-1 |
| Pidolato de potássio | 4810-50-8 |
| **Selênio** | **CAS** |
| Ácido selenioso | 7783-00-8 |
| Levedura enriquecida com selênio | - |
| Selenato de sódio | 13410-01-0 |
| Selenito de sódio | 10102-18-8 |
| Selenometionina | 1464-42-2 |
| **Sódio** | **CAS** |
| Bicarbonato de sódio | 144-55-8 |
| Carbonato de sódio | 497-19-8 |
| Citrato de sódio | 68-04-2 |
| Cloreto de Sódio | 7647-14-5 |
| Fosfato de sódio dibásico/Hidrogênio fosfato dissódico | 7558-79-4 |
| Fosfato de sódio monobásico/Dihidrogênio fosfato de sódio | 7558-80-7 |
| Fosfato de sódio tribásico/Fosfato trissódico | 7601-54-9 |
| Gluconato de sódio | 527-07-1 |
| Hidróxido de sódio | 1310-73-2 |
| Lactato de sódio | 72-17-3 |
| Sulfato de sódio | 7757-82-6 |
| **Zinco** | **CAS** |
| Acetato de zinco | 557-34-6 |
| Acetato de zinco diidratado | 5970-45-6 |
| Ascorbato de zinco | 151728-40-4 |
| Aspartato de zinco | 19045-00-2<br>36393-20-1 |
| Bisglicinato de zinco | 14281-83-5 |
| Carbonato de zinco | 5263-02-5 |
| Citrato de zinco | 546-46-3 |
| Citrato de zinco diidratado | 5990-32-9 |
| Cloreto de zinco | 7646-85-7 |
| Gluconato de zinco | 4468-02-4 |
| Lisinato de zinco | 23333-98-4 |
| Malato de zinco | 2847-05-4 |

| | |
|---|---|
| Óxido de zinco | 1314-13-2 |
| Picolinato de zinco | 17949-65-4 |
| Pidolato de zinco | 15454-75-8 |
| Sulfato de mono L-metionina de zinco | 56329-42-1 |
| Sulfato de zinco | 7733-02-0 |
| Sulfato de zinco heptaidratado | 7446-20-0 |
| Sulfato de zinco monoidratado | 7446-19-7 |
| **Vitaminas** | |
| **Ácido fólico** | **CAS** |
| Ácido fólico/Ácido N-pteroil-L-glutâmico | 59-30-3 |
| L-metilfolato de cálcio | 151533-22-1 |
| **Ácido pantotênico** | **CAS** |
| Pantenol/Dexpantenol/D-pantenol | 81-13-0 |
| D-pantotenato de cálcio | 137-08-6 |
| DL-pantenol | 16485-10-2 |
| **Biotina** | **CAS** |
| D-biotina | 58-85-5 |
| **Colina** | **CAS** |
| Bitartarato de colina/Hidrogênio tartarato de colina | 87-67-2 |
| Cloreto de colina | 67-48-1 |
| **Niacina** | **CAS** |
| Nicotinamida/Niacinamida | 98-92-0 |
| Ácido nicotínico | 59-67-6 |
| **Vitamina A** | **CAS** |
| Acetato de retinol/Acetato de retinila | 127-47-9 |
| Betacaroteno | 7235-40-7 |
| Palmitato de retinol/Palmitato de retinila | 79-81-2 |
| Retinol | 68-26-8 |
| **Vitamina D** | **CAS** |
| Vitamina D2 (Ergocalciferol) | 50-14-6 |
| Vitamina D3 (Colecalciferol) | 67-97-0 |
| **Vitamina E** | **CAS** |
| Acetato de dextroalfatocoferol/Acetato de D-alfa-tocoferol | 58-95-7 |
| Acetato de racealfatocoferol/Acetatode DL-alfatocoferila | 7695-91-2 |
| Dextroalfatocoferol/D-alfa-tocoferol | 59-02-9 |
| DL-alfa-tocoferol | 10191-41-0 |
| Mistura de tocoferóis | - |
| Succinato ácido de D-alfa-tocoferila | 4345-03-3 |
| Succinato ácido de DL-alfa-tocoferila | 17407-37-3 |
| Succinato de D-alfa-tocoferil-polietilenoglicol-1000 | - |
| **Vitamina K** | **CAS** |
| Fitomenadiona | 84-80-0 |
| Menaquinona-7 | 2124-57-4 |
| **Vitamina C** | **CAS** |
| Ácido ascórbico/Ácido L-ascórbico | 50-81-7 |
| Ascorbato de cálcio/L-ascorbato de cálcio | 5743-27-1 |
| Ascorbato de sódio/L-ascorbato de sódio | 134-03-2 |

| | |
|---|---|
| Palmitato de ascorbila/Ácido 6-palmitoil-L-ascórbico | 137-66-6 |
| **Vitamina B1** | **CAS** |
| Cloridrato de tiamina | 67-03-8 |
| Nitrato de tiamina/Tiamina mononitrato | 532-43-4 |
| **Vitamina B2** | **CAS** |
| Riboflavina | 83-88-5 |
| Riboflavina-5'-fosfato de sódio | 130-40-5 |
| **Vitamina B6** | **CAS** |
| Cloridrato de piridoxina | 58-56-0 |
| Fosfato de piridoxal | 54-47-7 |
| **Vitamina B12** | **CAS** |
| Cianocobalamina | 68-19-9 |
| Hidroxocobalamina | 13422-51-0 |
| Metilcobalamina | 13422-55-4 |
| **Aminoácidos** | |
| **Ácido glutâmico** | **CAS** |
| Ácido glutâmico | 56-86-0 |
| Cloridrato de ácido glutâmico | 138-15-8 |
| Glutamato de cálcio | 19238-49-4 |
| Glutamato de potássio | 19473-49-5 |
| **Alanina** | **CAS** |
| Alanina | 56-41-7 |
| **Arginina** | **CAS** |
| Arginina/L-Arginina | 74-79-3 |
| Aspartato de L-arginina | 7675-83-4 |
| Cloridrato de L-arginina | 1119-34-12 |
| **Aspartato** | **CAS** |
| Ácido aspártico | 56-84-8 |
| **Cisteína** | **CAS** |
| Acetilcisteína/N-Acetil L-Cisteína | 616-91-1 |
| Cisteína | 52-90-4 |
| Cloridrato de cisteína | 52-89-1 |
| **Glicina** | **CAS** |
| Glicina | 56-40-6 |
| **Histidina** | **CAS** |
| Cloridrato de histidina | 5934-29-2 |
| Histidina | 71-00-1 |
| **Isoleucina** | **CAS** |
| Isoleucina | 73-32-5 |
| **Leucina** | **CAS** |
| Leucina | 61-90-5 |
| **Lisina** | **CAS** |
| Acetato de lisina | 57282-49-2 |
| Cloridrato de lisina | 657-27-2 |
| **Metionina** | **CAS** |
| Metionina | 63-68-3 |
| N-acetil-L-metionina | 65-82-7 |

| Fenilalanina | CAS |
|---|---|
| Fenilalanina | 63-91-2 |
| **Prolina** | **CAS** |
| Prolina | 147-85-3 |
| **Serina** | **CAS** |
| Serina | 56-45-1 |
| **Treonina** | **CAS** |
| Treonina | 72-19-5 |
| **Triptofano** | **CAS** |
| L-Triptofano | 73-22-3 |
| L-triptofano de glicose de milho (*Zea mays* L.) | - |
| **Tirosina** | **CAS** |
| Tirosina | 60-18-4 |
| **Valina** | **CAS** |
| Valina | 72-18-4 |
| **Glutamina** | **CAS** |
| Glutamina | 56-85-9 |
| **OUTROS NUTRIENTES** | |
| **Adenosina** | **CAS** |
| Concentrado hidrossolúvel de tomate (*Lycopersicon esculentum*) | - |
| **Carnitina** | **CAS** |
| Levocarnitina/L-carnitina | 541-15-1 |
| L-carnitina L-tartarato/Tartarato de L-carnitina | 36687-82-8 |
| **Creatina** | **CAS** |
| Creatina monohidratada | 6020-87-7 |
| **Taurina** | **CAS** |
| Taurina | 107-35-7 |
| **SUBSTÂNCIAS BIOATIVAS** | |
| **10-HDA** | **CAS** |
| Geleia rea | **-** |
| Geleia real liofilizada | **-** |
| **Ácido Clorogênico** | **CAS** |
| Concentrado hidrossolúvel de tomate (*Lycopersicon esculentum*) | - |
| **Alicina** | **CAS** |
| Alho em pó (*Allium sativum* L.) | **-** |
| Extrato de alho em pó (*Allium sativum* L.) | **-** |
| Óleo de alho (*Allium sativum* L.) | 8000-78-0 |
| **Astaxantina** | **CAS** |
| Ésteres de astaxantina de *Haematococcus pluvialis* | - |
| **Cafeína** | **CAS** |
| Cafeína/1,3,7-Trimethylxanthine | 58-08-2 |
| Guaraná em pó (*Paulina cupana*) | - |
| **Coenzima Q10** | **CAS** |

| | |
|---|---|
| Coenzima Q10 | 303-98-0 |
| **Compostos fenólicos** | **CAS** |
| Extrato de própolis | - |
| **Fitoesterois e fitoestanois** | **CAS** |
| Fitoesterois de árvores de coníferas (*Coniferophyta ou Pinophyta*) | - |
| es e esterificados obtidos de árvores coníferas(*Pinus elliottii* e *Pinus taeda*) | - |
| Fitoesterois de óleos de semente de soja, canola, colza, milho, palma, algodão, girassol ou linhaça | - |
| Fitoesterois de óleos de soja ou de pinheiro | - |
| Fitoesterol dispersível de *Pinus Maritima* L. | - |
| **Fosfatidilserina** | **CAS** |
| Lecitina de soja com alto teor de fosfatidilserina | **-** |
| **Licopeno** | **CAS** |
| Licopeno de *Blakeslea trispora* | 502-65-8 |
| Licopeno de tomate | 502-65-8 |
| Licopeno sintético | 502-65-8 |
| **Luteína** | **CAS** |
| Ésteres de luteína da flor de *Tagetes erecta* | - |
| Luteína da flor de *Tagetes erecta* | 127-40-2 |
| **Proantociadininas** | **CAS** |
| Cranberry em pó (*Vaccinium macrocarpon*) | - |
| **Rutina** | **CAS** |
| Concentrado hidrossolúvel de tomate (*Lycopersicon esculentum*) | - |
| **Zeaxantina** | **CAS** |
| Meso-zeaxantina | 31272-50-1 |
| Zeaxantina | 144-68-3 |
| Zeaxantina de flor de *Tagetes erecta* | - |
| **ENZIMAS** | |
| **Lactase** | **CAS** |
| Lactase de *Aspergillus oryzae* | **-** |
| **Fitase** | **CAS** |
| Fitase de *Aspergillus niger* | 37288-11-2 |

## ANEXO II

## LISTA DE CONSTITUINTES AUTORIZADOS PARA USO EM SUPLEMENTOS ALIMENTARES INDICADOS PARA LACTENTES(0 A 12 MESES) OU CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA (1 A 3 ANOS).

| **NUTRIENTES** | |
|---|---|
| **MINERAIS** | |
| **Cálcio** | **CAS** |
| Carbonato de cálcio | 471-34-1 |
| Citrato de cálcio/Dicitrato tricálcico | 813-94-5 |
| Cloreto de cálcio | 10043-52-4 |
| Fosfato de cálcio dibásico/Hidrogênio fosfato de cálcio | 7757-93-9 |
| Fosfato de cálcio monobásico/Dihidrogênio fosfato de cálcio | 7758-23-8 |
| Fosfato de cálcio tribásico/Fosfato tricálcico | 12167-74-7<br>7758-87-4 |
| Glicerofosfato de cálcio | 27214-00-2 |
| Gluconato de cálcio | 299-28-5 |
| Hidróxido de cálcio | 1305-62-0 |
| Lactato de cálcio | 814-80-2 |
| Óxido de cálcio | 1305-78-8 |
| Sulfato de cálcio | 7778-18-9 |
| **Cobre** | **CAS** |
| Gluconato cúprico/ Cobre (II) D-gluconato | 527-09-3 |
| Sulfato cúprico | 7758-98-7 |
| **Cromo** | **CAS** |
| Cloreto crômico/Cloreto de cromo (III) | 10025-73-7 |
| **Ferro** | **CAS** |
| Bisglicinato ferroso | 20150-34-9 |
| Citrato férrico | 2338-05-8 |
| Citrato férrico amoniacal | 1185-57-5 |
| Citrato ferroso | 23383-11-1 |
| Ferro carbonila | 7439-89-6 |
| Ferro eletrolítico | 7439-89-6 |
| Ferro reduzido por hidrogênio | 7439-89-6 |
| Fumarato ferroso | 141-01-5 |
| Gluconato ferroso | 299-29-6 |
| Lactato ferroso | 5905-52-2 |
| Pirofosfato férrico/Difosfato férrico | 10058-44-3 |
| Pirofosfato férrico de sódio/Difosfato férrico de sódio | 1332-96-3 |
| Sulfato ferroso | 7720-78-7 |
| **Iodo** | **CAS** |
| Iodato de potássio | 7758-05-6 |
| Iodeto de potássio | 7681-11-0 |
| Iodeto de sódio | 7681-82-5 |

| Magnésio | CAS |
|---|---|
| Acetato de magnésio | 142-72-3 |
| Carbonato de magnésio | 546-93-0 |
| Carbonato de hidróxido de magnésio | 12125-28-9 |
| Cloreto de magnésio | 7786-30-3 |
| Fosfato de magnésio dibásico/Hidrogênio fosfato de magnésio | 7757-86-0 |
| Fosfato de magnésio tribásico/Fosfato trimagnésico | 7757-87-1 |
| Glicerofosfato de magnésio | 927-20-8 |
| Gluconato de magnésio | 3632-91-5 |
| Hidróxido de magnésio | 1309-42-8 |
| Lactato de magnésio | 18917-93-6 |
| Óxido de magnésio | 1309-48-4 |
| Sais de magnésio do ácido cítrico | 3344-18-1 |
| Sulfato de magnésio | 7487-88-9 |
| **Molibdênio** | **CAS** |
| Molibdato de amônio | 12054-85-2 |
| Molibdato de sódio | 7631-95-0 |
| **Selênio** | **CAS** |
| Selenato de sódio | 13410-01-0 |
| Selenito de sódio | 10102-18-8 |
| **Zinco** | **CAS** |
| Acetato de zinco | 557-34-6 |
| Carbonato de zinco | 5263-02-5 |
| Cloreto de zinco | 7646-85-7 |
| Gluconato de zinco | 4468-02-4 |
| Óxido de zinco | 1314-13-2 |
| Sulfato de zinco | 7733-02-0 |
| **VITAMINAS** | |
| **Ácido fólico** | **CAS** |
| Ácido fólico/Ácido N-pteroil-Lglutâmico | 59-30-3 |
| L-metilfolato de cálcio | 151533-22-1 |
| **Ácido pantotênico** | **CAS** |
| Pantenol/ Dexpantenol/D-pantenol | 81-13-0 |
| D-pantotenato de cálcio | 137-08-6 |
| DL-pantenol | 16485-10-2 |
| **Biotina** | **CAS** |
| D-biotina | 58-85-5 |
| **Colina** | **CAS** |
| Bitartarato de colina/Hidrogênio tartarato de colina | 87-67-2 |
| Cloreto de colina | 67-48-1 |
| **Niacina** | **CAS** |
| Nicotinamida/Niacinamida | 98-92-0 |
| Ácido nicotínico | 59-67-6 |
| **Vitamina A** | **CAS** |
| Acetato de retinol/Acetato de retinila | 127-47-9 |
| Betacaroteno | 7235-40-7 |
| Palmitato de retinol/Palmitato de retinila | 79-81-2 |

| | |
|---|---|
| Retinol | 68-26-8 |
| **Vitamina D** | **CAS** |
| Vitamina $D_2$ (Ergocalciferol) | 50-14-6 |
| Vitamina $D_3$ (Colecalciferol) | 67-97-0 |
| **Vitamina E** | **CAS** |
| Acetato de dextroalfatocoferol/Acetato de D-alfa-tocoferol | 58-95-7 |
| ferol/Acetato de racealfatocoferol/Acetatode DL-alfatocoferila | 7695-91-2 |
| Dextroalfatocoferol/D-alfa-tocoferol | 59-02-9 |
| DL-alfa-tocoferol | 10191-41-0 |
| Succinato ácido de D-alfa-tocoferila | 4345-03-3 |
| Succinato ácido de DL-alfa-tocoferila | 17407-37-3 |
| Succinato de D-alfatocoferila polietileno glicol 1000 | - |
| **Vitamina K** | **CAS** |
| Fitomenadiona | 84-80-0 |
| **Vitamina $B_1$** | **CAS** |
| Cloridrato de Tiamina | 67-03-8 |
| Nitrato de tiamina/Tiamina mononitrato | 532-43-4 |
| **Vitamina $B_2$** | **CAS** |
| Riboflavina | 83-88-5 |
| Riboflavina-5'- fosfato de sódio | 130-40-5 |
| **Vitamina $B_6$** | **CAS** |
| Cloridrato de piridoxina | 58-56-0 |
| **Vitamina $B_{12}$** | **CAS** |
| Cianocobalamina | 68-19-9 |
| Hidroxocobalamina | 13422-51-0 |
| **Vitamina C** | **CAS** |
| Ácido ascórbico/Ácido L-ascórbico | 50-81-7 |
| Ascorbato de cálcio/L-ascorbato de cálcio | 5743-27-1 |
| Ascorbato de sódio/L-ascorbato de sódio | 134-03-2 |
| Palmitato de ascorbila/Ácido 6-palmitoil-L-ascórbico | 137-66-6 |

SULFATO
FERROSO
Suplemento alimentar em gotas
Sabor chocolate
Uso adulto e pediátrico
Contém
30ml
125mg/ml

SULFATO
FERROSO
Suplemento alimentar em gotas
FAB: 07/10/22
VAL: 07/10/24
LOTE: 93007
Sabor chocolate
"Agite antes de usar"
Uso adulto e pediátrico
Contém 30ml
125mg/ml
nts

# MUNICÍPIO DE CASCAVEL

Processo Digital

Comprovante de Abertura do Processo

## COMPROVANTE DE ABERTURA

**Processo: Nº 87416/2021 Cód. Verificador: 2G5VNHA7**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Requerente:** | 189111 - NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS EIRELI | | |
| **CPF/CNPJ:** | 15.652.520/0001-56 | | |
| **Endereço:** | RODOVIA BR-277 | **CEP:** | 85.818-560 |
| **Cidade:** | Cascavel | **Estado:** | PR |
| **Bairro:** | CASCAVEL VELHO | | |
| **Fone Res.:** | 45 3218-1229 | **Fone Cel.:** | |
| **E-mail:** | | | |
| **Assunto:** | SOLICITAÇÃO | | |
| **Subassunto:** | VIGILANCIA SANITARIA | | |
| **Data de Abertura:** | 08/10/2021 10:44 | | |

**Observação:**

**O Acesso ao Parecer será disponibilizado via processo digital para cientificação do requerente.**

Requerente solicita a vigilância sanitária, INFORME PARA INICIO DE PRODUÇÃO DE SULFATO FERROSO TODOS

Para consultar o seu processo pela internet acesse:

**https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-processo-digital/detalhar/1**

Para consultar você deverá ter em mãos o Número, Ano e o Código Verificador do Processo. Essas informações estão no cabeçalho deste comprovante.

**Ou scaneie o QRCode ao lado com a câmera do seu celular.**

# ANEXO X - FRENTE

| | |
|---|---|
| MINISTÉRIO DA SAÚDE<br>AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA<br>DIRETORIA DE ALIMENTOS E TOXICOLOGIA<br>**COMUNICAÇÃO DO INÍCIO DE FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO** | **A) RECEBIMENTO VISA/DATA** |

**B DADOS DA EMPRESA DETENTORA DO PRODUTO(S) / MARCA(S)**

**CNPJ** 15.652.520/0001-56

**RAZÃO SOCIAL** NATUBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA

**RUA** RODOVIA BR 277, KM 573 – FUNDETEC **NÚMERO** S/N

**BAIRRO** CASCAVEL VELHO **CEP** 85.818-560 **FONE** 45 3218-1229 **FAX** 45 3218-1220

**U.F.** PR **MUNÍCIPIO** CASCAVEL

**E-MAIL**

**C DADOS DA UNIDADE FABRIL**

**CNPJ** 15.652.520/0001-56 ☒PRÓPRIA ☐TERCEIRIZADA

**RAZÃO SOCIAL** NATUBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA

**RUA** RODOVIA BR 277, KM 573 – FUNDETEC **NÚMERO** S/N

**BAIRRO** CASCAVEL VELHO **CEP** 85.818-560 **FONE** 45 3218-1229 **FAX** 45 3218-1220

**U.F.** PR **MUNÍCIPIO** CASCAVEL

**E-MAIL**

**D TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Informo que a partir de **01/10/2021**, esta empresa, devidamente licenciada para a produção de alimentos/embalagens, deu início à fabricação do(s) produto(s) relacionado(s) no verso e/ou no(s) anexo(s), que estarão sendo comercializado(s) no prazo de **15** dias, e declaro que estou ciente:

a) das legislações específicas do(s) produto(s) que fabrico, inclusive as de rotulagem e outras pertinentes; e

b) de que a unidade fabril pode ser inspecionada por essa autoridade sanitária, conforme prevê a legislação.

Cascavel, 01 de outubro de 2021.

**Nome legível do Responsável pela Empresa** **Assinatura**

| | |
|---|---|
| **E** | **DADOS DA INSPEÇÃO DA INDÚSTRIA (Uso exclusivo da VISA)** |

ÚLTIMA
_____/ _____/ _____ INSPEÇÃO:

LOCAL / DATA: CASCAVEL, _____/ _____/ _____

_____

**Assinatura e identificação do Responsável**



Rodovia BR 277, km 573 – FUNDETEC – Cascavel Velho CASCAVEL
-PR – CNPJ n° 15.652.520/0001-56

# ANEXO X – VERSO

| F | PRODUTOS DISPENSADOS DE REGISTRO COM FABRICAÇÃO INICIADA |
|---|---|
| EMPRESA DETENTORA DE REGISTRO<br>CNPJ 15.652.520/0001-56 UNIDADE FABRIL<br>CNPJ 15.652.520/0001-56 | CONTROLE DE ANEXOS<br>FOLHAS 02 DE 02 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PRODUTO 01 CATEGORIA** | 4300041 | **DESCRIÇÃO DA CATEGORIA** | SUPLEMENTO VITAMÍNICO E OU MINERAL |
| **NOME DO PRODUTO** | SUPLEMENTO ALIMENTAR EM CÁPSULAS | | |
| **MARCA** SULFATO FERROSO CÁPSULAS | | | VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) |
| **TIPO(S) DE EMBALAGEM** | | | 02 ☒ A ☐ M ☐ D |
| 01 FRASCOS DE POLIPROPILENO | | | PERSPECTIVA COMERCIAL |
| 02 CAIXA DE PAPELÃO | | | ☐ MUNICIPAL |
| 03 | | | ☐ ESTADUAL |
| 04 | | | ☒ NACIONAL |
| 05 | | | ☐ EXPORTAÇÃO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PRODUTO 02 CATEGORIA** | 4300041 | **DESCRIÇÃO DA CATEGORIA** | SUPLEMENTO VITAMÍNICO E OU MINERAL |
| **NOME DO PRODUTO** | SUPLEMENTO ALIMENTAR EM XAROPE | | |
| **MARCA** SULFATO FERROSO XAROPE | | | VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) |
| **TIPO(S) DE EMBALAGEM** | | | 02 ☒ A ☐ M ☐ D |
| 01 FRASCOS DE POLIPROPILENO | | | PERSPECTIVA COMERCIAL |
| 02 CAIXA DE PAPELÃO | | | ☐ MUNICIPAL |
| 03 | | | ☐ ESTADUAL |
| 04 | | | ☒ NACIONAL |
| 05 | | | ☐ EXPORTAÇÃO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PRODUTO 03 CATEGORIA** | 4300041 | **DESCRIÇÃO DA CATEGORIA** | SUPLEMENTO VITAMÍNICO E OU MINERAL |
| **NOME DO PRODUTO** | SUPLEMENTO ALIMENTAR EM GOTAS | | |
| **MARCA** SULFATO FERROSO GOTAS | | | VALIDADE (ANO/MÊS/DIA) |
| **TIPO(S) DE EMBALAGEM** | | | 02 ☒ A ☐ M ☐ D |
| 01 FRASCOS DE POLIPROPILENO | | | PERSPECTIVA COMERCIAL |
| 02 CAIXA DE PAPELÃO | | | ☐ MUNICIPAL |
| 03 | | | ☐ ESTADUAL |
| 04 | | | ☒ NACIONAL |
| 05 | | | ☐ EXPORTAÇÃO |



Rodovia BR 277, km 573 – FUNDETEC – Cascavel Velho CASCAVEL
-PR – CNPJ n° 15.652.520/0001-56

## NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS-EIRELI

# DIZERES DE ROTULAGEM

- **PAINEL PRINCIPAL**

**DENOMINAÇÃO:** Suplemento alimentar em gotas
**MARCAS:** SULFATO FERROSO
**INDICAÇÃO DO CONTEÚDO:** “Contém: 20ml” , “Contém: 30ml”

- **PAINEL SECUNDÁRIO**

**INFORMAÇÃO NUTRICIONAL**

| PORÇÃO | PORÇÃO 1 gota 0 - 6 meses | PORÇÃO 10 gotas 7 –11 meses | PORÇÃO 20 gotas 1 –3 anos | PORÇÃO 20 gotas 4 –8 anos | | PORÇÃO 25 gotas 9 –18 anos | | PORÇÃO 30 gotas Adultos > 19 anos | PORÇÃO 30 gotas Gestantes | PORÇÃO 30 gotas Lactantes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | (4 - 6 anos) | (7 - 8 anos) | (9 a 10 anos) | (11 a 18 anos) | | | |
| Valor energético | Quantidade %VD(*) 0kcal/0k 0% | Quantidade %VD(*) 0kcal/0kj 0% | Quantidade %VD(*) 0kcal/0kj 0% | Quantidade VD(*) 0kcal/0kj 0% | %VD(*) 0% | Quantidade %VD(*) 0kcal/0kj 0% | %VD(*) 0% | Quantidade %VD(*) 0kcal/0kj 0% | Quantidade %VD(*) 0kcal/0kj 0% | Quantidade %VD(*) 0kcal/0kj 0% |
| Ferro elementar | 1mg 370,37% | 10mg 111,11% | 20mg 333,33% | 20mg 333,33% | 222,22% | 25mg 333,33% | 214,28% | 30mg 214,28% | 30mg 111,11% | 30mg 200% |

“Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras saturadas, gorduras totais, gorduras *trans*, fibra alimentar e sódio”. *% Valores diários de referência com base em uma dieta de 2000 kcal ou 8400 Kj.
Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

**INGESTÃO DIÁRIA RECOMENDADA:**
Crianças de 0 a 6 meses tomar 1 gota ao dia.
Crianças de 7 a 11 meses tomar 10 gotas ao dia.
Crianças de 1 a 3 anos tomar 20 gotas ao dia.
Crianças de 4 a 8 anos tomar 20 gotas ao dia.
Crianças de 9 a 18 anos tomar 25 gotas ao dia.
Adultos > 19 anos tomar 30 gotas ao dia.
Gestantes tomar 30 gotas ao dia.
Lactantes tomar 30 gotas ao dia.

# NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS-EIRELI

**INGREDIENTES:**
Água deionizada, Sulfato Ferroso, Ácido Cítrico. Conservante: Benzoato de sódio. Edulcorante: Sacarina sódica. Essência alimentícia de chocolate. Corante caramelo.

**Não contém glúten.**
**Não contém lactose.**
**Não contém sódio.**
**Não contém gorduras.**
**Não contém açúcar.**

**Colorido Artificialmente.**

**CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO:**
Preservar em temperatura ambiente (15 a 30ºC). Proteger da luz e umidade.
**"Gestantes, nutrizes e crianças até 3 (três) anos, somente devem consumir este produto sob orientação de nutricionista ou médico", "este produto não é um medicamento", "mantenha fora do alcance de crianças"," Não exceder a recomendação diária de consumo indicada na embalagem "**

Produto isento de registro conforme RDC 27/2010**.**

**OUTROS DADOS OBRIGATÓRIOS:** Lote; Válido até; Código de barras:

7 898575 780808

**IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE:**
A mesma que já usamos
INDÚSTRIA BRASILEIRA

# FICHA TÉCNICA

| CÓDIGO INTERNO | CÓDIGO EAN 13 | NOME COMERCIAL | CLASSE TERAPÊUTICA | APRESENTAÇÃO | VALIDADE | DIMENSÕES CX. (AxLxC) EMBARQUE (AxLxC) | QUANTIDADE CX.EMBARQUE | PESO APROX. EM KG CX.EMBARQUE | DIMENSÕES UNIDADE (AxLxC) | PESO APROX.DA UNIDADE EM GRAMAS | REGISTRO M.S. | PIS/COFINS | NCM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 197 | 7898575780808 | Sulfato Ferroso gotas 125mg/ml sabor chocolate | Suplemento vitamínico e mineral | Frasco contendo 30ml | 24 meses | 25,5x28x40,5 | 48 | 1,9Kg | 10x5,02x4,5 | 34g | RES. 27/2010 | Normal/Neutro | 21069030 |
| 273 | 7898575780952 | Sulfato Ferroso gotas 125mg/ml sabor choc SC (HOSP) | Suplemento vitamínico e mineral | Frasco contendo 30ml | 24 meses | 11x37,5x50 | 48 | 1,9Kg | 10x5,02x4,5 | 40g | RES.27/2010 | Normal/Neutro | 21069030 |

85,00 mm

40,00 mm

**INGREDIENTES:** Água deionizada, Sulfato Ferroso, Ácido Cítrico. Conservante: Benzoato de sódio. Edulcorante: Sacarina sódica. Essência alimentícia de chocolate. Corante caramelo. Não contém glúten, lactose, sódio, gorduras e açúcar. Colorido Artificialmente. **INGESTÃO DIÁRIA RECOMENDADA:** Crianças de 0 a 6 meses tomar 1 gota ao dia. Crianças de 7 a 11 meses tomar 10 gotas ao dia. Crianças de 1 à 3 anos tomar 20 gotas ao dia. Crianças de 4 a 8 anos tomar 20 gotas ao dia. Crianças de 9 a 18 anos tomar 25 gotas ao dia. Adultos > 19 anos tomar 30 gotas ao dia. Gestantes tomar 30 gotas ao dia. Lactantes tomar 30 gotas ao dia. **CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO:** Preservar em temperatura ambiente (15 a 30ºC). Proteger da luz e umidade. "Gestantes, nutrizes e crianças até 3 (três) anos, somente devem consumir este produto sob orientação de nutricionista ou médico", "este produto não é um medicamento", "mantenha fora do alcance de crianças", "Não exceder a recomendação diária de consumo indicada na embalagem".

**Produto Isento de registro conforme RDC 27/2010.**

# SULFATO FERROSO

***Suplemento alimentar em gotas***

*Sabor chocolate*

*"Agite antes de usar"*

***Uso adulto e pediátrico***

nts

Contém **30ml**

**125mg/ml**

| Informação Nutricional 1ml = 25 gotas | PORÇÃO 1 GOTA 0 - 6 MESES | | PORÇÃO 10 GOTAS 7 - 11 MESES | | PORÇÃO 20 GOTAS 1 - 3 ANOS | | PORÇÃO 20 GOTAS 4 - 8 ANOS | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | DE 4 A 6 ANOS | DE 7 A 8 ANOS |
| | Quantidade | % VD(*) | Quantidade | % VD(*) | Quantidade | % VD(*) | Quantidade | % VD(*) | % VD(*) |
| Valor Energético | 0Kcal(0Kj) | 0% | 0Kcal(0Kj) | 0% | 0Kcal(0Kj) | 0% | 0Kcal(0Kj) | 0% | 0% |
| Ferro elementar | 1mg | 370.37% | 10mg | 111.11% | 20mg | 222.22% | 20mg | 333.33% | 222.22% |

| Informação Nutricional 1ml = 25 gotas | PORÇÃO 25 GOTAS 9 - 18 ANOS | | PORÇÃO 30 GOTAS ADULTOS > 19 ANOS | | PORÇÃO 30 GOTAS GESTANTES | | PORÇÃO 30 GOTAS LACTANTES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DE 9 A 10 ANOS | DE 11 A 18 ANOS | | | | | | |
| | Quantidade | % VD(*) | Quantidade | % VD(*) | Quantidade | % VD(*) | Quantidade | % VD(*) |
| Valor Energético | 0Kcal(0Kj) | 0% | 0Kcal(0Kj) | 0% | 0Kcal(0Kj) | 0% | 0Kcal(0Kj) | 0% |
| Ferro elementar | 25mg | 333.33% | 214.28% | 30mg | 214.28% | 30mg | 111.11% | 30mg | 200% |

Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras saturadas, gorduras totais, gorduras trans, fibra alimentar e sódio. (*) Valores diários de referência com base em uma dieta de 2.000Kcal ou 8.400 Kj. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

**FABRICADO POR:**
Natubras Indústria e Comércio de Produtos Naturais - EIRELI
CNPJ: 15.652.520/0001-56, BR 277
CEP 85818-560 -Km 573 - Trevo de São João D'Oeste - Cascavel/PR
sac@nts.ind.br - www.nts.ind.br
INDÚSTRIA BRASILEIRA

85,00 mm

40,00 mm

**INGREDIENTES:** Água deionizada, Sulfato Ferroso, Ácido Cítrico. Conservante: Benzoato de sódio. Edulcorante: Sacarina sódica. Essência alimentícia de chocolate. Corante caramelo. Não contém glúten, lactose, sódio, gorduras e açúcar. Colorido Artificialmente. **INGESTÃO DIÁRIA RECOMENDADA:** Crianças de 0 a 6 meses tomar 1 gota ao dia. Crianças de 7 a 11 meses tomar 10 gotas ao dia. Crianças de 1 a 3 anos tomar 20 gotas ao dia. Crianças de 4 a 8 anos tomar 20 gotas ao dia. Crianças de 9 a 18 anos tomar 25 gotas ao dia. Adultos > 19 anos tomar 30 gotas ao dia. Gestantes tomar 30 gotas ao dia. Lactantes tomar 30 gotas ao dia. **CUIDADOS DE CONSERVAÇÃO:** Preservar em temperatura ambiente (15 a 30ºC). Proteger da luz e umidade. "Gestantes, nutrizes e crianças até 3 (três) anos, somente devem consumir este produto sob orientação de nutricionista ou médico", "este produto não é um medicamento", "mantenha fora do alcance de crianças", "Não exceder a recomendação diária de consumo indicada na embalagem". Produto Isento de registro conforme RDC 27/2010.

**"venda proibida ao comércio"**

7 898575 780952

# SULFATO FERROSO

***Suplemento alimentar em gotas***

*Sabor chocolate*

*"Agite antes de usar"*

***Uso adulto e pediátrico***

nts

Contém **30ml**

**125mg/ml**

| Informação Nutricional 1ml = 25 gotas | PORÇÃO 1 GOTA (0 - 6 MESES) | | PORÇÃO 10 GOTAS (7 – 11 MESES) | | PORÇÃO 10 GOTAS (1 – 3 ANOS) | | PORÇÃO 20 GOTAS (4 – 8 ANOS) | | PORÇÃO 20 GOTAS (4 – 8 ANOS) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Quantidade | % VD(*) | Quantidade | % VD(*) | Quantidade | % VD(*) | Quantidade | % VD(*) | DE 4 A 6 ANOS | DE 7 A 8 ANOS |
| Valor Energético | 0Kcal/0kj | 0% | 0Kcal/0kj | 0% | 0Kcal/0kj | 0% | 0Kcal/0kj | 0% | 0% | 0% |
| Ferro elementar | 1mg | 270,37% | 10mg | 111,11% | 20mg | 333,33% | 20mg | 333,33% | 222,22% | |

| Informação Nutricional 1ml = 25 gotas | PORÇÃO 25 GOTAS (9 – 18 ANOS) | | | PORÇÃO 30 GOTAS (ADULTOS > 19 ANOS) | | PORÇÃO 30 GOTAS GESTANTES | | PORÇÃO 30 GOTAS LACTANTES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Quantidade | % VD(*) | DE 9 A 18 ANOS | Quantidade | % VD(*) | Quantidade | % VD(*) | Quantidade | % VD(*) |
| Valor Energético | 0Kcal/0kj | 0% | 0% | 0Kcal/0kj | 0% | 0Kcal/0kj | 0% | 0Kcal/0kj | 0% |
| Ferro elementar | 25mg | 333,33% | 214,28% | 30mg | 214,28% | 30mg | 111,11% | 30mg | 200% |

Não contém quantidade significativa de carboidratos, proteínas, gorduras saturadas, gorduras totais, gorduras trans, fibra alimentar e sódio. (*) Valores diários de referência com base em uma dieta de 2.000Kcal ou 8.400 Kj. Seus valores diários podem ser maiores ou menores dependendo de suas necessidades energéticas.

**FABRICADO POR:**
Natubras Indústria e Comércio de Produtos Naturais - EIRELI
CNPJ: 15.652.520/0001-56, BR 277 Km 573 - Trevo de São João D'Oeste
Cascavel/PR - sac@nts.ind.br
www.nts.ind.br
INDÚSTRIA BRASILEIRA

# GOVERNO MUNICIPAL DE CASCAVEL
## SECRETARIA DE FINANÇAS
## DEPARTAMENTO DE RECEITA

**CADASTRO Nº 8349000**

| | | | |
|---|---|---|---|
| RAZÃO SOCIAL: NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS EIRELI | | | |
| NOME FANTASIA: | | | |
| CPF/CNPJ: 15.652.520/0001-56 | PROTOCOLO: 66710/2022 | | FONE: 45 3218-1229 |
| ENDEREÇO: RODOVIA BR-277, S/Nº - CASCAVEL VELHO | | | |
| QUADRA: | LOTE: | LOTEAMENTO: | IMOBILIÁRIO: |

ATIVIDADE PERMITIDAS

COMERCIALIZAR, PRODUZIR E EMBALAR PRODUTOS NATURAIS LÍQUIDOS EM PÓ E ENCAPSULADOS, BEM COMO, O COMÉRCIO AMBULANTE DOS PRODUTOS NATURAIS.

OBSERVAÇÕES:

***ALVARÁ PROVISÓRIO ATÉ 04/04/2023 CONFORME PARECER DA SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE, PARA APRESENTAR LICENCIAMENTO AMBIENTAL. ATENDER NBR 9050-ACESSIBILIDADE; NÃO OBSTRUIR PASSEIO PÚBLICO. ATENDER LEIS 6.477/2015 E 6.706/2017. DAR DESTINO CORRETO AOS RESÍDUOS GERADOS NO LOCAL.*RENOVAR ANUALMENTE CERTIFICADO DE VISTORIA DO CORPO DE BOMBEIROS.*MANTER VIGENTE DEMAIS LICENÇAS. *** Em atenção a Lei 6696/2017 art. 44, informamos que o prazo para apresentar CCO/HABITE-SE ou declaração que comprove a dispensa expira em 20/05/2023.

| | |
|---|---|
| INÍCIO DAS ATIVIDADES: 21/12/2012 | CÓDIGO DA ATIVIDADE: 0047.2/96.99 |

LICENÇA PARA LOCALIZAÇÃO DE ESTABELECIMENTO DE COMÉRCIO. INDUSTRIA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇO. FORNECIDO EM CUMPRIMENTO AO QUE DISPOE O CODIGO TRIBUTARIO MUNICIPAL. LEI COMPLEMENTAR N° 01/2001, PARA A SUA LOCALIZAÇÃO NO ENDEREÇO ACIMA.

| | |
|---|---|
| CONTADOR: MANOEL PEREIRA GOES | CRC: PR-023586/O-9 |

| | | |
|---|---|---|
| Nº de Empregados: 20 | P. de Serviço: 0,00 | Comércio: 30,00 |
| Telheiro: | Depósito: 0,00 | Pátio: 0,00 |
| Área Industria: 270,00 | | |

Data Emissão: 04/10/2022

**IMPORTANTE:**

Em caso de encerramento, mudança de endereço, paralisação ou qualquer outra alteração, procurar com urgência a divisão de Alvará para as providências legais cabíveis evitando, em conseqüência, problemas futuros.

EMITIDO POR (Matr): ADRIANA ISABEL REDMANN DA SILVA RESENDE FISCAL (Matr): null - null

null - null

Assinado digitalmente por:
**LUZIA APARECIDA DE LIMA KOPP**
061.827.029-90
05/10/2022 11:19:30
Assinatura digital avançada com certificado digital não ICP-Brasil.

**O presente Alvará deverá ser afixado em lugar visível, conforme artigo 153 da Lei nº. 6706/2017.**

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 05/10/2022 11:19 -03:00 -03
PARA CONFERÊNCIA DO SEU CONTEÚDO ACESSE https://c.atende.net/p633d9274d4c36.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASCAVEL**
**SECRETARIA DE SAÚDE**
**DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

# LICENÇA SANITÁRIA Nº 1565/2022

**VENCIMENTO: 17 / 08 / 2023**

**Razão Social:** NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA - EIRELI
**Nome Fantasia:** NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA - EIRELI
**CNPJ:** 15.652.520/0001-56
**Endereço:** Br-277, S/n - Anexo Fundetec - Cascavel Velho - Cascavel/PR - 85818-560

## ATIVIDADES LICENCIADAS:

**4637-1/99** - Comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

**4729-6/99** - Comércio varejista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios não especificados anteriormente

**1099-6/99** - Fabricação de outros produtos alimentícios não especificados anteriormente

**LOCAL E DATA:** Cascavel, 17 de Agosto de 2022

**MIROSLAU BAILAK**
**Gestor da Vigilância Sanitária**

**Código de Autenticidade:** 8A945492EF87A47550B4446D29448DF0
**Endereço para Validação:** https://www.sievisa.sesa.pr.gov.br/sievisa/validarLicenca

Concede a presente Licença Sanitária, sendo que seu(s) responsável (is) assume (m) cumprir a legislação vigente e observar as Boas Práticas referentes as atividades e/ou serviços prestados, respondendo civil e criminalmente pelo não cumprimento de tais exigências, ficando, inclusive, sujeito o cancelamento deste documento.



**VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL**
**ESTE DOCUMENTO DEVE SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL AO PÚBLICO (ART.166 – LEI 13.331/2001)**

**CONSELHO REGIONAL DE NUTRICIONISTAS 8ª REGIÃO**
Rua Marechal Deodoro, 630, sala 203 Edifício Centro Comercial Itália, Curitiba/PR, CEP 80010-010
Telefone: 41 3224-0008 - https://www.crn8.org.br/ - E-mail: crn8@crn8.org.br

# CERTIDÃO DE REGISTRO E QUITAÇÃO

**VÁLIDA ATÉ: 15 / 07 / 2023**

**REGISTRADA EM: 12 / 04 / 2021 SOB O Nº PJ3724**

| | |
|---|---|
| **DADOS DA PESSOA JURÍDICA** | |
| **Razão Social: NATUBRAS IND. E COM. DE PRODUTOS NATURAIS - EIRELI** | |
| **Nome Fantasia: NTS** | |
| **Endereço da Matriz: Rod BR-277, KM 573 S/N - caixa postal 120, CASCAVEL VELHO, CASCAVEL-PR.** | **CNPJ Matriz: 15.652.520/0001-56** |
| **Capital social da Matriz: R$ 150.000,00** | |
| **Objeto Social: COMERCIALIZAR, PRODUZIR E EMBALAR PRODUTOS NATURAIS LÍQUIDOS, EM PÓ E ENCAPSULADOS, BEM COMO, O COMÉRCIO AMBULANTE DOS PRODUTOS NATURAIS.** | |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** | |
| **Nome: ANA PAULA SCHOLZ** | |
| **Inscrito em: 25 de abril de 2007 Sob o nº: 4324 neste CRN/8.** | |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO DESDE: 29 de março de 2021** | |

CERTIFICO, que a Pessoa Jurídica e o Nutricionista acima citados, se encontram registrados e em situação técnica e financeira regular neste Conselho, nos termos da Lei nº 6.583/78, do Decreto nº 84.444/80 e da Lei nº 6.839/80.

Esta Certidão não concede à Pessoa Jurídica o direito de executar quaisquer serviços relacionados com seu registro neste Órgão, sem a participação efetiva de seu Responsável Técnico.

**QUALQUER ALTERAÇÃO OCORRIDA, EM UM OU MAIS DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA, APÓS A EMISSÃO DESTA CERTIDÃO, TORNA A MESMA INVÁLIDA.**

Curitiba-PR, 14 de outubro de 2022.

**CILENE DA SILVA GOMES RIBEIRO**
**Presidente do CRN-8**

[assinatura autorizada conforme delegação de competência estabelecida na Portaria CRN-8 n° 017/2020]

Documento assinado eletronicamente por **Julisse Klemtz Wagner**, **Coordenadora de Fiscalização**, em 14/10/2022, às 09:56, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no §2º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.cfn.org.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0912336** e o código CRC **0FD17927**.

**ESTADO DO PARANÁ**

**POLÍCIA MILITAR DO PARANÁ**

**CORPO DE BOMBEIROS**

**4GB - SPCIP CASCAVEL**

# CLCB - CERTIFICADO DE LICENCIAMENTO DO CORPO DE BOMBEIROS - CLCB 3.9.01.22.0001072341-00

A Seção de Prevenção Contra Incêndio e a Desastres do Corpo de Bombeiros Militar do Estado do Paraná licencia a edificação/estabelecimento/evento/área de risco abaixo qualificada, por estar em conformidade com a legislação de prevenção contra incêndio e a desastres em vigor:

## NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS LTDA - ME

Nome Fantasia:
CPF/CNPJ: 15.652.520/0001-56
Código da Atividade Econômica (CNAE):
4729/6-99 - COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL OU ESPECIALIZADO EM PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
1099/6-99 - FABRICAÇÃO DE OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
4637/1-99 - COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM OUTROS PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE
Logradouro: RODOVIA BR 277 Número: 1
Complemento: KM 573 SEM NUMERO Bairro: CASCAVEL VELHO Município: CASCAVEL-PR

### PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIO E A DESASTRES

Área Total: 6.503,85 m²
Área Vistoriada: 300,00 m²
Ocupação: C-1 - COMÉRCIO COM BAIXA CARGA DE INCÊNDIO
Capacidade de Público:
Uso de GLP: NÃO PERMITIDO
Medidas de prevenção e combate a incêndios e a desastres:

HIDRANTE E MANGOTINHOS
BRIGADA DE INCÊNDIO
ACESSO DE VIATURA NA EDIFICAÇÃO E ÁREAS DE RISCO
ALARME DE INCÊNDIO
SINALIZAÇÃO DE EMERGÊNCIA
ILUMINAÇÃO DE EMERGÊNCIA
EXTINTORES DE INCÊNDIO
CONTROLE DE MATERIAIS DE ACABAMENTO E REVESTIMENTO
SAÍDAS DE EMERGÊNCIA

Projeto Técnico NIB:

### OBSERVAÇÕES

Esta licença perde a validade, a qualquer tempo, caso ocorram alterações que impliquem em inconformidade com a legislação de prevenção e combate a incêndio e a desastres em vigor.
O Corpo de Bombeiros Militar poderá fiscalizar a edificação/estabelecimento/área de risco/evento a qualquer tempo.

**LICENÇA VÁLIDA ATÉ: 6 de Julho de 2023**

Documento emitido eletronicamente pelo Sistema PrevFogo.
A autenticidade deve ser confirmada no endereço www.prevfogo.pr.gov.br através do link "Verificar Autenticidade Documentos."

PARANÁ GOVERNO DO ESTADO — INSTITUTO ÁGUA E TERRA

**Secretaria de Estado do Desenvolvimento Sustentável e do Turismo - SEDEST**
**Instituto Água e Terra**

**LICENÇA PRÉVIA**

| | |
|---|---|
| Número do Protocolo | 19.240.449-5 |
| Número do Documento | 279328 |
| Validade da Licença | 02/09/2023 |

O Instituto Água e Terra, com base na legislação ambiental e demais normas pertinentes, e tendo em vista o contido no expediente protocolado sob o nº 19.240.449-5, concede LP - Licença Prévia nas condições e restrições abaixo especificadas.

**1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR**

| CPF/CNPJ | Nome/Razão Social | | |
|---|---|---|---|
| **15.652.520/0001-56** | **NATUBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS - EIRELI** | | |
| RG/Inscrição Estadual | Logradouro e Número | | |
| --- | Rodovia BR-277, KM 573, S/N | | |
| Bairro | | Município / UF | CEP |
| Cascavel Velho | | Cascavel/PR | 85.818-560 |

**2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**

| Atividade | Porte |
|---|---|
| **Alimentos** | Pequeno |

**Atividade Específica**
**Fabricação de outros produtos alimentícios não especificados anteriormente**

**Detalhes da Atividade**
**comércio varejista e atacadista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios nãoespecificados anteriormente**

| Coordenadas UTM (E-N) | Logradouro e Número | | |
|---|---|---|---|
| 268282.6 - 7233389.6 | Rodovia BR-277, KM 573, S/N | | |
| Bacia Hidrográfica | Bairro | Município / UF | CEP |
| Piquiri | Cascavel Velho | Cascavel/PR | 85.818-560 |

**3. CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDIMENTO**

**3.1 MATÉRIA-PRIMA**

| Descrição | Quant./Dia |
|---|---|
| água | 1000.00 l |
| suplemetnos vitamínicos | 65.00 kg |

**3.2 PRODUTO ELABORADO**

| Descrição | Quant./Dia |
|---|---|
| alimentos funcionais e nutraceuticos | 1300.00 kg |

**3.3 ÁGUA UTILIZADA**

| Origem Água | Tipo de Uso | Volume (m³/hora) | Nº Ourtorga | Coordenadas UTM (E-N) |
|---|---|---|---|---|
| Poço Profundo | Humano e Empreendimento | 0,10 | -- | 269073 - 7231478 |

**3.4 EFLUENTES LÍQUIDOS**

| Origem Efluente | Forma Tratamento | Destino Final | Vazão (m³/hora) | N° Outorga | Coordenadas UTM (E-N) |
|---|---|---|---|---|---|
| Efluente de esgoto sanitário | Fossa | Sumidouro | 0,08 | -- | --- |

**3.5 RESÍDUOS SÓLIDOS**

| Código e Descrição | Quant./Dia | Destino Final |
|---|---|---|
| 020304 - Materiais impróprios para consumo ou processamento | 1,00 kg | Aterro Industrial Terceiros |
| 200199 - Outras frações não anteriormente especificadas | 3,00 kg | Aterro Municipal |
| 200101 - Papel e cartão | 5,00 kg | Reciclagem externa |
| 200139 - Plásticos | 2,00 kg | Reciclagem externa |

Obs.: As informações das sessões 1, 2 e 3 são de responsabilidade do requerente.

**4. CONDICIONANTES**

1. A concessão desta licença não impedirá exigências futuras, decorrentes do avanço tecnológico ou da modificação das condições ambientais, conforme Decreto Estadual 857/79 - Artigo 7º, § 2º.

2. O não cumprimento à legislação ambiental vigente sujeitará a empresa e/ou seus representantes, às sanções previstas na Lei Federal 9.605/98 e seus decretos reguladores.

3. As ampliações ou alterações nos processos de produção ou volumes produzidos, ora licenciados, de conformidade com o estabelecido pela Resolução CEMA nº 107, 09 de Setembro de 2020, ensejarão novos licenciamentos, prévio, de instalação e de operação, para a parte ampliada ou alterada.

4. Os critérios adotados poderão ser reformulados e/ou complementados de acordo com o desenvolvimento científico e tecnológico e a necessidade de preservação ambiental.

5. Não será permitido qualquer tipo de ocupação, construção e/ou obra em área de preservação permanente.

6. Este empreendimento de acordo com as características consideradas para emissão desta licença necessita de Licença de Operação.

7. Fica proibida a queima a céu aberto de qualquer tipo de material, exceto nos casos definidos no artigo 15 da Resolução SEMA nº016/14.

8. Quaisquer operações e/ou equipamentos que envolvam a utilização de produtos líquidos poluentes, tais como combustíveis em geral, óleo lubrificante, hidráulico, de corte, produtos químicos em geral e outros eventuais, quaisquer sejam, deverão ser dotados de dispositivos de contenção adequados, instalados nos locais onde a referidas operações forem realizadas e/ou onde os mencionados equipamentos estiverem instalados, para que em casos de vazamentos, estes líquidos permaneçam confinados nos respectivos locais.

9. Os níveis de pressão sonora (ruídos) decorrentes da atividade desenvolvida no local do empreendimento deverão estar em conformidade com aqueles preconizados pela Resolução CONAMA N.º 001/90.

10. A Licença de Operação estará condicionada, além da apresentação da documentação prevista na Resolução CEMA 070/2009, à implantação do Plano referenciado, previamente aprovado pelo Instituto Água e Terra.

11. A presente licença não contempla aspectos de segurança das instalações, estando restrita a aspectos ambientais.

12. O descarte de efluentes industriais líquidos na rede coletora pública, quaisquer sejam e em qualquer época, dependerá de prévia autorização neste sentido, a ser obtida junto a Concessionária de Água e Esgoto.

13. A presente Licença Prévia atesta sua viabilidade ambiental e estabelece abaixo os requisitos básicos e condicionantes a serem atendidos nas próximas fases de implementação.

14. Com relação ao dimensionamento do sistema de drenagem e/ou projetos de melhoria fica sugerido o aproveitamento e reuso de águas da chuva de acordo com requisitos estabelecidos pela Norma NBR 15.527, tendo em vista as classes de reuso estabelecidas na Norma NBR 13.969, bem como o projeto de concepção estabelecido pelas Normas: NBR 5626 e NBR 10.844.

15. A presente Licença Prévia tem a validade acima especificada e foi emitida com o que estabelecem os Artigo 8º, inciso I da RESOLUÇÃO N.º 237/97 - CONAMA e Artigo 3º Inciso V da Resolução 107/2020 - CEMA, de 09 de Setembro de 2020, concedida na fase preliminar do planejamento do empreendimento ou atividade, aprova sua localização e concepção, bem como atesta sua viabilidade ambiental e estabelece abaixo os requisitos básicos e condicionantes a serem atendidos nas próximas fases de implementação.

16. Na ocasião da Licença de Operação deverá ser apresentado, além da documentação obrigatória:
- Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos, com ART e comprovantes de destinação dos resíduos.

17. É vedado o lançamento de efluentes líquidos industriais no meio ambiente ou em galerias de águas pluviais, já que não foi previsto.

18. As águas pluviais incidentes sobre as áreas cobertas e impermeabilizadas deverão ser encaminhadas para o respectivo sistema de drenagem, o qual deverá ser completamente isolado de outros sistemas diversos, eventualmente existentes, de modo que não receba qualquer tipo de contaminante e/ou poluente, minimizando-se a possibilidade de poluição ambiental.

19. Deverá ser atendido o princípio da minimização da geração de resíduos, através da adoção de processos de baixa geração de resíduos sólidos, bem como de sua reutilização e/ou reciclagem, dando-se prioridade à reutilização e/ou reciclagem a despeito de outras formas de tratamento e destinação final, exceto nos casos em que não exista tecnologia viável.

20. As condicionantes da presente licença poderão ser contestadas num prazo de até 30 (trinta) dias após a emissão da mesma.

21. Deverá ser mantida a segurança na área de armazenamento de resíduos, impedindo a entrada de pessoas não autorizadas no local. Não podendo ser armazenados no abrigo externo a granel, somente em bombonas lacradas. Os funcionários responsáveis pelo manejo direto e indireto das bombonas de resíduos deverão ser treinados a utilizar os EPIs necessários durante todo o processo, conforme legislação vigente.

22. É obrigatória a segregação dos resíduos na fonte e no momento da geração, de acordo com suas características, para fins de redução do volume dos resíduos a serem tratados e dispostos, garantindo a proteção da saúde e do meio ambiente.

EM BRANCO

| Cascavel, 02 de Setembro de 2022 | Assinatura do Representante |
|---|---|
| Esta LICENÇA PRÉVIA, tem a validade acima mencionada e a próxima licença deve ser solicitada ao Instituto Água e Terra com antecedência mínima de 120 (cento e vinte) dias. Esta LICENÇA PRÉVIA deverá ser afixada em local visível. | Digitally signed by SERGIO ANTONELLO:00238512878<br>Date: 2022.09.02 10:59:02 BRT<br>SERGIO ANTONELLO<br>Escritório Regional de Cascavel |

GOVERNO MUNICIPAL
CASCAVEL
Secretaria de Meio Ambiente

**Secretaria Municipal de Cascavel**
**Prefeitura Municipal de Cascavel**

**Número do Protocolo** 17.435.603-3

**Número do Documento** 240108

**Validade da Licença** 04/06/2022

# LICENÇA PRÉVIA

A Secretaria Municipal de Meio Ambiente, com base na legislação ambiental e demais normas pertinentes, e tendo em vista o contido no expediente protocolado sob o nº 17.435.603-3, concede LP - Licença Prévia nas condições e restrições abaixo especificadas.

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

| CPF/CNPJ | Nome/Razão Social | | |
|---|---|---|---|
| **15.652.520/0001-56** | **NATUBRAS INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS NATURAIS - EIRELI** | | |
| **RG/Inscrição Estadual** | **Logradouro e Número** | | |
| --- | Rodovia BR-277, KM 573, S/N | | |
| **Bairro** | | **Município / UF** | **CEP** |
| Cascavel Velho | | Cascavel/PR | 85.818-560 |

## 2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

**Atividade**
**Alimentos**

**Atividade Específica**
**Fabricação de outros produtos alimentícios não especificados anteriormente**

**Detalhes da Atividade**
**comércio varejista e atacadista de produtos alimentícios em geral ou especializado em produtos alimentícios nãoespecificados anteriormente**

| Coordenadas UTM (E-N) | Logradouro e Número | | |
|---|---|---|---|
| 268335.4 - 7233334.0 | Rodovia BR-277, KM 573, S/N | | |
| **Bacia Hidrográfica** | **Bairro** | **Município / UF** | **CEP** |
| Piquiri | Cascavel Velho | Cascavel/PR | 85.818-560 |

## 3. CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDIMENTO

### 3.1 MATÉRIA-PRIMA

| Descrição | Quant./Dia |
|---|---|
| água | 1000.00 l |
| suplementos vitamínicos | 65.00 kg |

### 3.2 PRODUTO ELABORADO

| Descrição | Quant./Dia |
|---|---|
| alimentos funcionais e nutraceuticos | 1300.00 kg |

### 3.3 ÁGUA UTILIZADA

| Origem Água | Tipo de Uso | Volume (m³/hora) | Nº Ourtorga | Coordenadas UTM (E-N) |
|---|---|---|---|---|
| Poço Profundo | Humano e Empreendimento | 0,01 | -- | 269073 - 7231478 |

### 3.4 EFLUENTES LÍQUIDOS

| Origem Efluente | Forma Tratamento | Destino Final | Vazão (m³/hora) | N° Outorga | Coordenadas UTM (E-N) |
|---|---|---|---|---|---|
| Efluente de esgoto sanitário | Fossa | Infiltração em Solo | 0,08 | -- | --- |

### 3.5 RESÍDUOS SÓLIDOS

| Código e Descrição | Quant./Dia | Destino Final |
|---|---|---|
| 020304 - Materiais impróprios para consumo ou processamento | 2,00 kg | Aterro Industrial Terceiros |
| 200101 - Papel e cartão | 35,00 kg | Reciclagem externa |
| 200139 - Plásticos | 5,00 kg | Reciclagem externa |

Obs.: As informações das sessões 1, 2 e 3 são de responsabilidade do requerente.

## 4. CONDICIONANTES

1. A concessão desta licença não impedirá exigências futuras, decorrentes do avanço tecnológico ou da modificação das condições ambientais, conforme Decreto Estadual 857/79 - Artigo 7º, § 2º.

2. Manter a Licença exposta em local visível ao público e demais comprovantes relacionados quanto à destinação final dos resíduos gerados para efeitos de FISCALIZAÇÃO, RENOVAÇÃO DO ALVARÁ E RENOVAÇÃO DO LICENCIAMENTO.

3. É terminantemente proibida a queima a céu aberto de qualquer tipo de material/resíduos no endereço do empreendimento ou em quaisquer outros locais.

4. A presente licença ambiental foi emitida de acordo com o que estabelece a Resolução CEMA n° 107/2020, as resoluções especificas e com base nas informações apresentadas pelo requerente e não dispensa tão pouco, substitui quaisquer outros alvarás e ou certidões de qualquer natureza sujeitas pela legislação federal, estadual ou municipal.

5. De acordo com o artigo 95 do Decreto Municipal 12.506/2015 e da Resolução CEMA/IAP n.º 107/20, a licença ambiental, mediante decisão fundamentada em parecer técnico, poderá modificar as condicionantes, as medidas de controle e adequação, suspender ou cassar licença ambiental durante seu prazo de vigência.

6. O não cumprimento à legislação ambiental vigente sujeitará a requerente, às sanções previstas na Lei Federal 9.605/98, regulamentada pelo Decreto 6.514/08.

7. A presente Licença Ambiental, em conformidade com o que consta da Resolução CONAMA Nº 237/97, poderá ser suspensa ou cancelada, na ocorrência de violação ou inadequação de quaisquer condicionantes ou normas legais, omissão ou falsa descrição de informações relevantes que subsidiaram a sua emissão, bem como na superveniência de graves riscos ambientais e de saúde.

8. Deverá estar sempre com o Certificado de Vistoria do Corpo de Bombeiro em validade.

9. As alterações da capacidade de volume e produção, ora autorizado, de conformidade com o estabelecido pela Resolução CEMA/IAP n.º 107/20 em seu artigo 88, requerem novos licenciamentos para a parte alterada e/ou ampliada, adotados os mesmos critérios de licenciamento, artigo 79 Decreto Municipal 12506/2015.

10. É de inteira responsabilidade do ENGENHEIRO PROJETISTA E DO CONTRATANTE a perfeita implantação, operacionalidade e manutenção do projeto apresentado.

11. Quando do encerramento da atividade, deverá ser informado o órgão licenciador, por meio de procedimento protocolado, de acordo com artigo 82 do decreto 12.506/2015.

12. Esta licença foi concedida com base nas informações e demais documentos apresentados pela requerente e não dispensa, tão pouco, substitui quaisquer outros alvarás e/ou certidões de qualquer natureza a que, eventualmente, esteja sujeita, exigidas pela legislação federal, estadual ou municipal.

13. Observar rigorosamente o prazo de validade desta Licença, pois NÃO é passível de RENOVAÇÃO.

14. Por estar em funcionamento desde 12/2012, ter apresentado plano de controle ambiental, plano de gerenciamento de residuos, contrato com a empresa

que coleta os residuos, podendo assim ser dispensada a licença de instalação, devendo dar prosseguimento com a Licença de Operação.



15. Esta licença foi emitida com base nas informações constantes no Cadastro específico, pelo requerente e não dispensa tão pouco substitui quaisquer outros alvarás e/ou Certidões de qualquer natureza a que, eventualmente esteja sujeita, exigidos pela legislação federal, estadual ou municipal.

16. Fica terminantemente proibido o armazenamento de resíduos (plásticos, vidros, papéis, papelão, latas, alumínio, metais, etc.) a céu aberto no empreendimento, os quais deverão ser mantidos dentro de local coberto e identificados a fim de evitar acúmulo de águas de chuvas, proliferação de vetores, geração de chorume, dispersão de materiais leves pelo vento, etc;

17. Para a Licença de Operação deverá apresentar:

18. Apresentar RELATÓRIO TÉCNICO FINAL atestando o funcionamento correto e viabilidade, elaborado por profissional habilitador responsável pela sua elaboração e execução.

19. Apresentar anuência (laudo de vistoria) do Corpo de Bombeiros - PR, referente às normas de segurança.

20. A Licença de Operação fica condicionada à apresentação das exigências acima mencionadas.

EM BRANCO

**Cascavel, 04 de Junho de 2021**

Súmula dessa licença deverá ser publicada no Diário Oficial do Estado e em jornal de grande circulação local ou regional, no prazo máximo de 30(trinta) dias, nos termos da resolução CONAMA nº 006/86. Esta LICENÇA PRÉVIA, tem a validade acima mencionada e a próxima licença deve ser solicitada a Secretaria Municipal de Meio Ambiente com antecedência mínima de 120 (cento e vinte) dias. Esta LICENÇA PRÉVIA deverá ser afixada em local visível.

**Assinatura do Representante**

Digitally signed by NEI HAMILTON HAVEROTH:68074107949
Date: 2021.06.04 16:45:43 BRT

NEI HAMILTON HAVEROTH

Chefe de Departamento - Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Cascavel

## Anvisa - Resposta ao protocolo:2022327487

Central de Atendimento ao Público - Anvisa <atendimento.central@anvisa.gov.br>
Para: Você

Sex, 28/10/2022 18:18

Prezado(a) Senhor(a),

Em atenção a sua solicitação, informamos que na área de alimentos, até o momento, a certificação somente existe e é obrigatória para palmitos em conserva importados (RDC n. 18/99).

Temos a RESOLUÇÃO - RDC Nº 497, DE 20 DE MAIO DE 2021, que se aplica somente para as situações de emissão de Certificado de Boas Práticas de Fabricação (CBPF) de produtos sujeitos à vigilância sanitária.

Dessa forma, essa nova RDC se aplica somente para esses casos, em que a empresa fabricante de palmito em conserva no exterior precisa ser certificada pela Anvisa.

OUTRAS categorias de alimentos não precisam de obtenção de CBPF pela Anvisa, sejam importados ou nacionais, e esse certificado também não é concedido de maneira voluntária, mesmo que solicitado pela empresa.

Para maiores informação sobre regularização de estabelecimentos da área de alimentos sugerimos consultar o

link: : https://www.gov.br/anvisa/pt-br

Por favor, avalie a resposta recebida acessando o link:
https://pesquisa.anvisa.gov.br/index.php/241521?lang=pt-BR&encode=

Atenciosamente,

Central de Atendimento
Agência Nacional de Vigilância Sanitária
0800 642 9782
https://www.gov.br/anvisa/pt-br

Ativar o Windows
Acesse Configurações para ativ

# MANUAL DE BOAS PRÁTICAS DE FABRICAÇÃO

## NTS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS

**ELABORADO E EXECUTADO POR ELIZETE NUNES E ANA PAULA SCHOLZ**

Revisado em junho de 2.022

**SUMÁRIO**

1 Descrição da empresa.....3
2 Organização.....4
2.1 Organograma.....5
2.2 Responsabilidade e atribuições.....5
2.3 Treinamentos.....7
2.4 Controle de saúde dos colaboradores.....7
3 Infra-estrutura física.....8
3.1 Características das instalações.....8
4 Equipamentos e utensílios..... 9
4.1 Lista de equipamentos.....9
4.2 Manutenção preventiva dos equipamentos.....10
4.3 Limpeza e assepsia dos equipamentos.....10
4.4 Higienização das instalações da empresa.....10
4.5 Controle integrado de pragas e vetores.....10
4.6 Manejo de resíduos.....11
5 Matérias-primas e materiais de embalagens.....11
5.1 Qualificação de fornecedores.....11
5.2 Aquisição.....11
5.3 Recebimento.....11
5.4 Armazenamento, conservação e transporte.....11
6 Água.....12
6.1 Reservatório de água externo.....12
6.2 Reservatório de água interno.....12
6.3 Abastecimento de água do setor de produção.....12
6.4 Desinfecção preventiva.....12
6.5 Desinfecção corretiva.....12
6.6 Controle microbiológico e físico-químico da água.....12
6.7 Laudo da análise da água insatisfatório.....13
7 Produção.....13
7.1 Amostragem .....13
7.2 Controle de qualidade.....13
7.3 Registro de informações.....14
7.4 Procedimentos Operacionais Padrões (POPs).....14
8 Visitantes.....14
9 Programa de recall.....14
10 Referências bibliográficas.....15

## 1. DESCRIÇÃO DA EMPRESA

Razão Social: NATUBRAS INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS NATURAIS EIRELI.
Nome Fantasia: NTS
C.N.P.J: 15.652.520/0001-56
Endereço: FUNDETEC – Fundação para Desenvolvimento Científico e Tecnológico, RODOVIA BR 277, KM 573, CASCAVEL-PR.
Fone/Fax: 045 3218 1229
E-mail: adm@nts.ind.br
Data de Início de Funcionamento: 17/12/2012
Horário de Funcionamento: Das 7:15hs às 23:00hs de segunda à sexta e sábado das 8:15hs às 17:30hs.
Número de Funcionários: 26
Responsável Técnico: Ana Paula Scholz CRN8 PR 4324

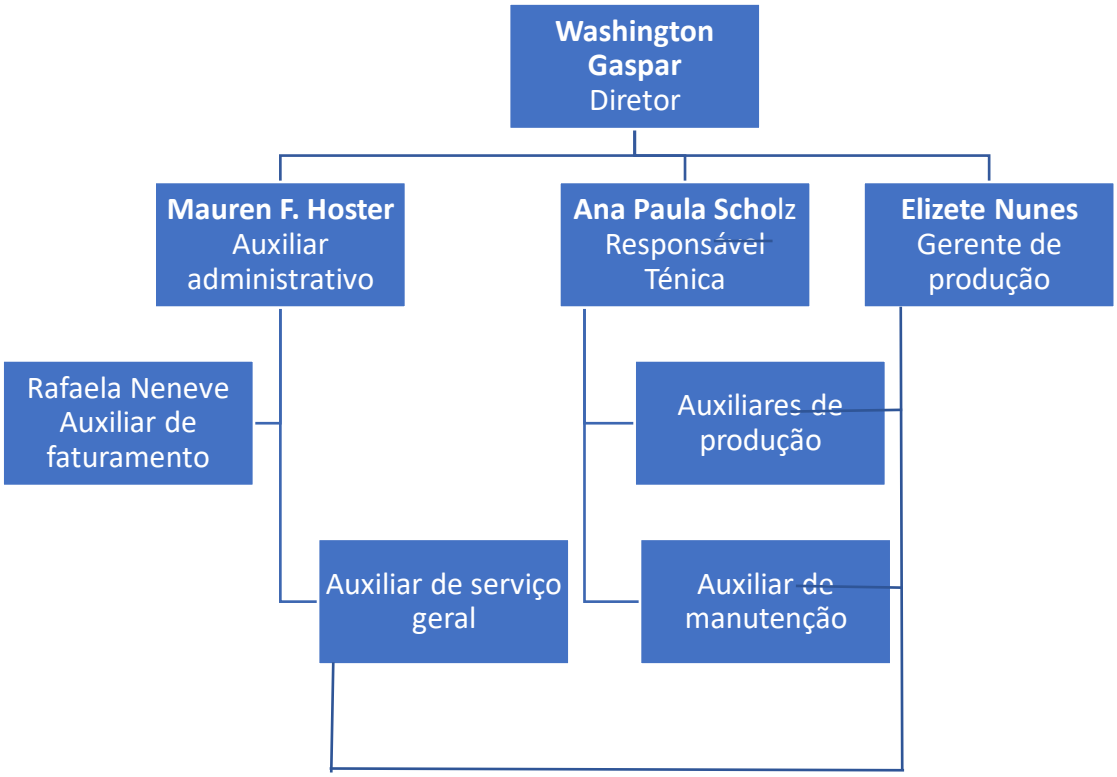
## 2. ORGANIZAÇÃO

Atualmente a empresa conta com 26 funcionários, sendo um diretor, um responsável técnico, um gerente de produção, um auxiliar administrativo, um auxiliar de faturamento, um auxiliar de manutenção, um auxiliar de serviços gerais e 19 auxiliares de produção.

A empresa está dividida em:

- Administrativo: realiza todos os processos de compra de matéria prima, embalagens, material de suprimento, equipamentos, material de escritório, uniformes, EPI, faturamento, atendimento ao cliente, pagamentos, recrutamento, folha de pagamento de funcionários, solicitação de manutenção e demais aspectos técnico-administrativos;
- Vestiários masculinos e femininos: Área na qual são deixados os objetos pessoais e calçados oriundos da parte externa;
- Paramentação: área destinada à colocação do uniforme, dos EPI's e assepsia antes de entrar no setor de produção;
- Entrada de matéria-prima: se dá pela entrada de carga e descarga de matéria-prima e produto final;
- Área de pesagem: são pesadas as matérias-primas a serem utilizadas na formulação do produto;
- Áreas de envase pós e cápsulas: áreas destinadas à produção e ao envase dos produtos em forma de pó e cápsulas;
- Áreas de envase de líquidos: área destinada à produção de líquidos em geral; suplemento vitamínico e vitaminas oleosas.
- Área de circulação de produção: local de circulação e acesso às áreas de envase de líquidos e área de expedição de produtos acabados;
- Área de produtos acabados em embalagem primária: área destinada ao acondicionamento do produto na embalagem primária para posterior envio à sala de rotulagem;
- Depósito de matéria prima: ficam armazenadas as matérias-primas que são utilizadas na produção;
- Área de lavagem: área destinada à lavagem dos utensílios que foram utilizados durante o processo de produção;
- Área de cozimento: área destinada ao cozimento do xarope base, e demais usos de fogão.
- Abrigo de resíduos: são acondicionados os resíduos gerados pela indústria, que seja coletado pela empresa especializada em coleta seletiva, conforme Programa de Gerenciamento de Resíduos Sólidos (PGRS);
- Depósito de Material de Limpeza (DML): local onde são armazenados os materiais a serem utilizados para a limpeza das instalações;
- Rotulagem: setor onde os produtos são rotulados e colocados em caixas secundárias e terciárias;
- Depósito de produtos acabados em embalagem secundária e terciária: serão armazenados os produtos até que sejam enviados para expedição.

**2.1 Organograma:**




**2.2 Responsabilidades e atribuições:** A NTS mantém a responsabilidade na produção, comércio e armazenamento de suplementos alimentares, na qual inclui a implantação e manutenção do programa de Boas Práticas de Fabricação. Para exercer esta responsabilidade, a empresa conta com profissionais treinados:

**Diretoria:** Definir formalmente atribuições, responsabilidades e viabilizar o trabalho dos funcionários, garantindo assim que o produto final esteja de acordo com os requisitos desejados. Dentre suas atividades estão:

- Rever e prover os recursos financeiros, humanos e materiais necessários ao funcionamento da empresa;
- Assegurar condições para o cumprimento das atribuições gerais de todos os envolvidos, visando à qualidade e segurança do produto;
- Definir aspectos técnico-administrativos da produção;
- Zelar para o cumprimento das diretrizes de qualidade estabelecidas neste manual.

**Responsável técnico e Gerente de produção:** as tomadas de decisões são feitas em conjunto, aliando teoria à prática, experiência ao conhecimento, desenvolvendo assim um trabalho de qualidade no setor de produção. São responsáveis por:

- Organizar e operacionalizar as áreas e atividades técnicas da fábrica, conhecer, interpretar, cumprir e fazer cumprir a legislação pertinente;
- Elaborar as Boas Práticas de Fabricação e Procedimentos Operacionais Padrão;
- Responsabilizar pela aprovação ou rejeição de matérias-primas, insumos, produtos semi elaborados e produtos finalizados, procedimentos, métodos ou técnicas, equipamentos ou utensílios, de acordo com normas próprias estabelecidas nas Boas Práticas de Fabricação;
- Avaliar a qualquer tempo registros de produção, inspeção, controle e de prestação de serviços, para assegurar-se que não foram cometidos erros, e caso tenha ocorrido, que sejam devidamente corrigidos e investigadas suas causas;
- Pesagem e preparação dos produtos produzidos nesta empresa;
- Supervisionar os procedimentos de encapsulamento e envase de produtos líquidos, certificando - se de que os métodos utilizados estão conforme os procedimentos operacionais padrão;
- Adotar métodos de controle de qualidade adequados, bem como procedimentos a serem seguidos no ciclo de produção que garantam a identidade e qualidade dos mesmos;
- Estabelecer critérios e supervisionar o processo de aquisição, qualificando fabricantes e fornecedores e assegurando que a entrega dos produtos seja acompanhada de certificado de análise emitido pelo fabricante/fornecedor;
- Assegurar todas as condições necessárias ao cumprimento das normas técnicas de produção, conservação, transporte, expedição e avaliação final do produto;
- Supervisionar os procedimentos para que seja garantida a qualidade exigida;
- Garantir que a validação dos processos e a qualificação dos equipamentos, quando aplicáveis, sejam executadas e registradas e que os relatórios sejam colocados à disposição das autoridades sanitárias;
- Participar, promover e registrar as atividades de treinamento operacional e de educação continuada;
- Desenvolver e atualizar regularmente as diretrizes e procedimentos relativos aos aspectos operacionais da fábrica.

**Auxiliar de produção:**

- Participação ativa nos processos de encapsulamentos, envase de pós, envase de líquidos preparados previamente pela gerente de produção ou pela responsável técnica;
- Higienização e assepsia de utensílios utilizados durante a rotina;
- Higienização e assepsia dos equipamentos utilizados na produção;
- Higienização, assepsia e armazenamento de embalagens;
- Limpeza e assepsia diária das bancadas e setores;
- Rotular os produtos acabados;

- Armazenar os produtos acabados nas embalagens secundárias e terciárias;
- Separar produtos para expedição;
- Armazenamento de matéria prima e embalagens;
- Comparecer aos treinamentos.

**Auxiliar administrativo:**

- Atendimento ao telefone.
- Controle de contas a pagar e receber.
- Controle de folha ponto;
- Controle de folha de pagamento de funcionários;
- Orçamento e compra de matéria prima, embalagem, materiais de escritório, uniformes e equipamentos de proteção individual;
- Solicitação de consertos e manutenção;
- Envio de equipamentos para conserto;
- Atendimento à reclamação e avarias;
- Auxiliar a gerência nos demais processos.

**Auxiliar de faturamento:**

- Atendimento ao telefone e aos clientes;
- Faturamento e conferência de produtos acabados;
- Acompanhamento de carga e descarga;
- Auxilia no setor administrativo.

**Auxiliar de manutenção**:

- Realiza manutenção de filtros, máquinas, ar condicionado, exaustores, e demais equipamentos da empresa;
- Realiza pequenos reparos em móveis e utensílios;

**Auxiliar de serviços gerais**:

- Realiza limpeza dos móveis e instalações da empresa, lavagem dos uniformes e de panos utilizados na limpeza e responsável pelo estoque de material de limpeza.

**2.3 Treinamentos:** Todos os colaboradores da empresa que possuem como atividades a produção dos produtos, devem receber no momento da admissão e na rotina diária das atividades, instruções e treinamentos necessários para o cumprimento de suas funções de maneira higiênica e segura. Os treinamentos são ministrados pelo Responsável Técnico ou gerente de produção. A periodicidade é mensal, em horário de expediente, e sempre que houver necessidade de uma nova implantação de protocolo. São qualificados tecnicamente nos requisitos mínimos de higiene pessoal e manipulação higiênica dos produtos.

Todos os treinamentos (qualificação) realizados por qualquer profissional deverão ser registrados na planilha denominada *Comprovante de Treinamento* e assinadas pelos participantes.

**2.4 Controle de saúde dos colaboradores:** A empresa realiza exames de saúde na admissão dos funcionários e anualmente conforme legislação.

Os atestados de saúde ocupacional (ASO's) dos colaboradores deverão ser mantidos devidamente organizados e arquivados, podendo ser facilmente acessados sempre que necessário.

Os colaboradores são instruídos a comunicar ao seu supervisor e ao responsável da empresa toda vez que manifestarem quaisquer problemas de saúde, antes de começar o trabalho para que sejam tomadas as providências cabíveis.

A fim de garantir a saúde e segurança do colaborador, a empresa fornece uniforme e equipamentos de proteção individual a todos os funcionários, garantindo também a qualidade de seus produtos.

Os uniformes disponibilizados pela empresa são compostos de camisetas, calças, jalecos, calçado para área suja e calçado para área limpa. A empresa também fornece os EPI's: protetor de ouvido, touca, pró-pé, máscaras e luvas descartáveis, como também luvas de nitrilo descartáveis para os colaboradores com alergia ao látex ou ao pó.

Os uniformes em utilização são mantidos em bom estado de conservação, e disponibilizados em quantidade suficiente para permitir troca diária, sendo assim o uniforme deve ser trocado diariamente ou de acordo com a necessidade. Os auxiliares de produção são orientados quanto ao uso correto de EPI's diariamente e em treinamentos específicos.

Com relação à utilização dos uniformes, todos os colaboradores são orientados a:

- Utilizá-los somente nas dependências internas da empresa e apresentar-se para o trabalho com uniformes completos, bem conservados, limpos e com troca diária.
- Utilizar meios limpas.
- Jamais utilizar panos ou sacos plásticos para proteção do uniforme.
- Não carregar no uniforme: celular, canetas, lápis, batons, escovinhas, cigarros, isqueiros, relógios e outros adornos, deixando todos os pertences pessoais no vestiário.
- Usar constantemente proteção na cabeça de forma a cobrir completamente os cabelos.

## 3. INFRA-ESTRUTURA FÍSICA

A NTS está localizada no parque tecnológico da FUNDETEC – Fundação para Desenvolvimento Científico e Tecnológico, a empresa possui acesso direto e independente. As instalações e seus arredores são livres de focos de insalubridade, lixo, objetos em desuso, animais, insetos e roedores.

### 3.1 Característica das instalações:

**3.1.1** Vestiários e instalações sanitárias masculinas: Não possuem comunicação direta com áreas de manipulação de alimentos. O estado de conservação e de higiene das instalações sanitárias (piso, paredes, teto, vasos sanitários e pias) é alvo de manutenção e controle contínuos. As instalações são devidamente abastecidas com papel higiênico, sabão líquido antisséptico,

papel toalha descartável e dispenser com álcool 70%. As lixeiras possuem tampa com um sistema de abertura por pedal, onde não utilizam as mãos.

**3.1.2** Vestiários e instalações sanitárias femininas: Não possuem comunicação direta com áreas de manipulação de alimentos. O estado de conservação e de higiene das instalações sanitárias (piso, paredes, teto, vasos sanitários e pias) é alvo de manutenção e controle contínuos. As instalações são devidamente abastecidas com papel higiênico, sabão líquido antisséptico, papel toalha descartável e dispenser com álcool 70%. As lixeiras possuem tampa com um sistema de abertura por pedal, onde não se utilizam as mãos.

**3.1.3** Área de paramentação: dotada de nichos individuais e identificados onde são guardados EPI's para adentrar ao setor de produção. Também conta com pia, sabão líquido antisséptico, papel toalha descartável e dispenser com álcool 70%.

**3.1.4** Área de recepção de mercadorias: Este setor encontra-se na área de carga e descarga sem contato com a área da produção. Neste setor é feito a conferência de mercadoria, nota fiscal, quantidade e a verificação das características organolépticas.

**3.1.5** Área de armazenamento de insumos: Este setor encontra-se já na área limpa. É uma sala com prateleiras e pallets onde são guardadas as matérias primas, com controle de temperatura e umidade.

**3.1.6** Área de armazenamento de embalagens: Neste setor encontram-se estocado pallets com embalagens primárias e secundárias.

## 4. EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS

Os equipamentos, bancadas de trabalho e utensílios utilizados pela empresa são constituídos de materiais adequados, atóxicos, lisos, impermeáveis, laváveis e resistentes a substâncias corrosivas.

Os equipamentos devem passar por manutenção periódica de acordo com a necessidade.

A empresa dispõe de termo higrômetro apropriado para monitorar a temperatura e umidade de todos os ambientes da área de armazenamento, produção, pesagem, rotulagem e expedição.

**4.1 Lista de equipamentos**:

1 Balança analítica;
1 Balança semi analítica;
2 Balanças de precisão;
1 Balança plataforma digital;
2 encapsuladoras semi automáticas;
1 flaconeteira 10ml e 20ml;
1 envasadora de líquido 100ml a 500ml;
1 esteira para envasadora;
1 mesa abastecedora de frascos;
2 rotuladoras semi automáticas;
1 datadora semi automática.

**4.2 Manutenção preventiva dos equipamentos**: consiste em uma sequência de atividades definidas em um procedimento operacional padrão, com objetivo de garantir a conservação dos equipamentos, aumentando a sua vida útil, prevenindo a contaminação cruzada e assegurando a precisão da medida e manutenção da balança.

A manutenção preventiva é realizada diariamente e abrange a verificação de funcionamento dos equipamentos, limpeza e assepsia das máquinas e equipamentos e a calibração das balanças. Após cada verificação de funcionamento do equipamento, limpeza, assepsia e calibração realizada, é obrigatório registrar os resultados obtidos, na planilha de Manutenção Preventiva de Equipamentos.

Anualmente, obedecendo um cronograma, é realizado a seleção de equipamentos através de um questionário, onde vai nos dizer se este necessita ou não de uma manutenção corretiva. A manutenção é feita nas assistências autorizadas, no próprio fabricante ou por empresas certificadas pelo INMETRO.

**4.3 Limpeza e assepsia de equipamentos:** a higienização dos equipamentos é realizado conforme POP de cada maquinário, mas de maneira geral é feito com produtos e materiais de limpeza respectivo de cada setor, detergente neutro, água corrente, papel toalha e álcool 70%. Deixar secar naturalmente, nunca utilizar panos.

Os produtos de higienização estão devidamente identificados e registrados na ANVIISA. Os materiais usados na limpeza, como baldes, panos, vassouras, rodos e esponjas, são mantidos em bom estado de conservação. A higienização é sempre no final de cada turno ou a cada mudança de lote, mas a assepsia obrigatoriamente deve ser feita antes de iniciar o primeiro turno do dia.

**4.4 Higienização das instalações da empresa:** A higiene do ambiente de trabalho compreende as operações de higienização da estrutura física (piso, paredes etc), das bancadas de trabalho e utensílios, realizadas de maneira frequente para minimizar os riscos de contaminação.

A primeira etapa da higienização (limpeza) consiste em remover as substâncias visíveis indesejáveis como poeira, restos da produção e outras sujidades, utilizando água potável e detergente.

Em seguida é feita a desinfecção para remover ou reduzir a níveis aceitáveis os microrganismos, invisíveis a olho nu, utilizando papel toalha e álcool a 70%.

**4.5 Controle Integrado de vetores e pragas:** A empresa adota ações contínuas de organização e higiene com o objetivo de impedir a atração, o acesso, abrigo e/ou proliferação de pragas e vetores urbanos em suas instalações, mantendo a sua área livre de sujidades e resíduos alimentares.

A desinsetização e desratização são de responsabilidade da FUNDETEC. Durante a aplicação dos produtos químicos, são tomados os devidos cuidados para evitar a contaminação do pessoal, de produtos, utensílios e equipamentos.

**4.6 Manejo de resíduos:** A área da empresa possui lixeiras com tampas e abertura por pedal sem contato manual, devidamente identificadas, com saco de lixo específico para cada tipo de resíduos e de fácil higienização.

Os resíduos são retirados das áreas de manipulação diariamente, quantas vezes forem necessárias, de forma a evitar contaminações e atração de pragas.

Ficam armazenados em área externa isolada da área de armazenamento, devidamente acondicionados, de onde são recolhidos pela empresa de coleta urbana. Todo o manejo de resíduo segue conforme o Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos (PGRS) da empresa.

## 5. MATÉRIAS PRIMAS E MATERIAIS DE EMBALAGENS

**5.1 Qualificação de fornecedores:** A empresa adquire produtos selecionados e de fornecedores cadastrados após a sua qualificação e/ou requalificação.

**5.2 Aquisição**: é realizada levando em consideração a qualidade do fornecedor, o prazo de validade da matéria prima, apresentação de laudo de análise de qualidade, preço, prazo e logística. O transporte dos produtos comprados pela empresa deve ser realizado em condições de higiene e conservação satisfatórias.

**5.3 Recebimento:** A recepção da matéria prima e das embalagens são realizadas em área protegida e segura; Um check list é seguido para garantir a qualidade da matéria prima ou embalagem adquirida.

A temperatura das matérias primas que necessitam de condições especiais de conservação, são verificadas nas etapas de recepção e armazenamento.

No ato do recebimento, é realizado a vistoria das condições higiênico-sanitárias das embalagens, devem estar intactas e em condições íntegras.

A data de validade deve estar dentro do prazo e nos rótulos devem constar nome e composição do produto, lote, data de fabricação e validade, número de registro no órgão oficial, CNPJ, endereço do fabricante e distribuidor, condições de armazenamento e quantidade (peso);

Indispensável a apresentação dos laudos de controle de qualidade.

**5.4 Armazenamento, conservação e transporte:** As matérias-primas, ingredientes e os produtos acabados são armazenados e transportados devidamente rotulados com todas as informações obrigatórias e em condições que garantam a integridade das embalagens. As matérias-primas, ingredientes e os produtos acabados são conservados de forma a garantir a sua inocuidade e integridade, sempre respeitando a temperatura e umidade adequada para conservação e a data de validade. As transportadoras são qualificadas e os veículos que entregam e carregam produtos são inspecionados de forma a controlar a qualidade e higiene. Os veículos de

transporte realizam as operações de carga e descarga em locais apropriados e fora da área de produção e armazenamento.

## 6. ÁGUA

**6.1 Reservatório de água externo:** A empresa está situada dentro do Parque tecnológico da FUNDETEC, e o abastecimento de água é de responsabilidade da FUNDETEC, bem como a higienização do reservatório que é realizada a cada seis meses, por empresa previamente qualificada e cabe ao responsável técnico cobrar o laudo, analisar e registrar a atividade.

**6.2 Reservatório de água interno:** O reservatório de água interno, está situado dentro da indústria, no mezanino, sendo de responsabilidade da empresa a higienização e assepsia do reservatório a cada seis meses ou quando necessário, a higienização é registrada em planilha própria. A água que sai desse reservatório abastece o sistema de filtros de osmose reversa, passando antes por um outro sistema de filtros simples (10 micras, 5 micras e dois filtros de 1 micra). Os filtros são higienizados mensalmente e trocados a cada 3 meses, sempre registrando na Planilha de Higienização e Troca de Filtros.

**6.3 Abastecimento de água do Setor de Produção:** A empresa utiliza água deionizada (pela osmose reversa) em todas as atividades de produção e manipulação dos seus produtos. São higienizados mensalmente, bem como desinfetados preventivamente e corretivamente. A análise microbiológica da água é realizada mensalmente.

**6.4 Desinfecção preventiva:** os elementos filtrantes necessitam de uma manutenção preventiva, onde é realizado a desinfecção e sanitização dos filtros da osmose reversa conforme indicado pelo fabricante. Essa manutenção é realizada mensalmente, conforme POP específico e registrada na Tabela de Registro de Desinfecção e Sanitização do Purificador de Água.

**6.5 Desinfecção corretiva:** Consiste em sanitizar o filtro microbiológico sempre que a quantidade de unidades formadoras de colônias (UFC) da água purificada for superior a 50% do valor máximo permitido pela Norma Vigente (UFC<100/mL). O processo de desinfecção do sistema purificador será realizado utilizando-se o microbicida BP600. O mesmo é um antibiótico de ação rápida especialmente desenvolvido para higienização, assepsia e sanitização de equipamentos, filtros, membrana osmose reversa etc. Após a realização do processo, o mesmo deve ser registrado em planilha própria e uma amostra enviada para análise, caso o resultado seja favorável, o equipamento estará pronto para o uso. Se o resultado ainda for reprovado, devemos trocar o carbon block e a osmose reversa. Repetir a análise da água até resultado permitido.

**6.6 Controle microbiológico da água:** Um dos mais importantes aspectos envolvidos na produção do setor de alimentos é, sem dúvida, a

qualidade da água de abastecimento. Os aspectos físico-químicos e a qualidade microbiológica devem ser analisados. Conforme a Portaria 2.914/2011 do Ministério da Saúde devemos levar em consideração os seguintes parâmetros:

Coliformes totais: ausência em 95% das amostras de 100mL (nos 5% restantes tolera-se até 3 Coliformes Totais, desde que não ocorra em duas amostras consecutivas coletadas no mesmo ponto).

*E. coli*: ausência/100ml.

**6.7 Laudo da análise da água insatisfatório:** Se ocorrer alterações nos padrões de qualidade da água potável, o seu uso é suspenso, ações corretivas devem ser adotadas e novas amostras sucessivos até que revelem resultados satisfatórios.

## 7. PRODUÇÃO

Para uma produção com qualidade, devemos seguir as normas de Boas Práticas de Fabricação:

- Instruções de processo escritas e claras;
- Procedimentos operacionais totalmente conhecidos pelos colaboradores, sem improvisações;
- Limpeza constante das áreas produtivas;
- Codificação clara e legível, permitindo a rastreabilidade em todas as fases;
- Produtos auxiliares e materiais de embalagem identificados e aprovados pelo controle de qualidade;
- Acompanhamento de variáveis como temperatura, umidade, pH e peso médio;
- A separação de materiais é feita de acordo com as quantidades estabelecidas na Ordem de Produção. As matérias-primas e os materiais de embalagem são separados pelo auxiliar de produção e conferidos pelo gerente de produção;

**7.1 Amostragem:** A amostra deverá ser representativa do lote. Devem ser amostrados todos os lotes produzidos e armazenados devidamente identificados, em prateleira separada e nominada como “quarentena” no setor de depósito de matéria prima.

**7.2 Controle de qualidade:** Monitoramento de processos e desenvolvimento de atividades, visando assegurar a qualidade dos produtos com todos os atributos essenciais de acordo com padrões previamente estabelecidos pela BPF. Utilizado um conjunto de técnicas, análises, inspeções e laudos que tem como objetivo garantir produtos com padrão de qualidade e que possam ser utilizados com a finalidade proposta.

**7.3 Registro de informações**: São mantidos registros de todos os controles realizados em todas as etapas do processo, desde a chegada da

matéria-prima até a expedição do produto acabado. Todas as etapas descritas nos POPs são registradas e a verificação documentada para comprovar a sua execução. Esses registros são datados e assinados pelo responsável pela execução de cada etapa do POP.

**7.4 Procedimentos Operacionais Padrões (POPs):** todos os POPs são elaborados, aprovados e controlados pelo responsável técnico e diretor da empresa, contém data e revisão. Os POPs descrevem os materiais e os equipamentos necessários para a realização das operações, a metodologia, a frequência, o monitoramento, a verificação, as ações corretivas e o registro, bem como os responsáveis pelas execuções. Os colaboradores são treinados para a execução dos POPs.

## 8. VISITANTES

Consideram-se visitantes todas as pessoas não pertencentes às áreas ou setores onde se manipulem matérias-primas ou produtos. Os visitantes são obrigados a cumprir todas as disposições recomendadas para os funcionários.

## 9. PROGRAMA DE RECALL

Os procedimentos referentes ao recolhimento de produtos (recall), detalham a forma de segregação dos produtos recolhidos e seu destino final, além dos responsáveis pela atividade.

**Referências bibliográficas:**

Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Farmacopéia Brasileira**, Volume 1, Brasília, 5ª edição 2010.

FERREIRA, Anderson de Oliveira. **Guia Prático de Farmácia Magistral**. Volume 2, 3ª edição. 2008.

BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. RDC nº 67**,** de 08 de outubro de 2007. Disponível em: < https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/anvisa/2007/rdc0067_08_10_2007.html>.
Acesso em: 10 de junho de 2022.

ANVISA, **Guia n.16, versão 1**, de 5 de outubro de 2018. Disponível em: <http://antigo.anvisa.gov.br/documents/10181/5056443/Guia+16_2018+prorrogacao+prazo.pdf/13a19f5f-94f8-4430-9548-6d43278ffb62>.
Acesso em: 10 de junho de 2022.

BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. RDC nº 24, de 08 de junho de 2015. Disponível em: <https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/inspecao/produtos-vegetal/legislacao-1/biblioteca-de-normas-vinhos-e-bebidas/resolucao-rdc-no-24-de-8-de-junho-de-2015.pdf/view>.
Acesso em: 03 de novembro de 2020.

BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. RDC nº 275, de 21 de outubro de 2002. Disponível em: < https://www.gov.br/agricultura/pt-br/assuntos/inspecao/produtos-vegetal/legislacao-1/biblioteca-de-normas-vinhos-e-bebidas/resolucao-rdc-no-275-de-21-de-outubro-de-2002.pdf/view>.
Acesso em: 05 de maio de 2022.

BRASIL. Ministério da Saúde. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. RDC nº 216, de 15 de setembro de 2004. Disponível em:< https://bvsms.saude.gov/bvs/saudelegis/anvisa/2004/res0216_15_09_2004.html>.
Acesso em: 23 de novembro de 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 1.428 de 26 de novembro de 1993. Disponível em: https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/1993/prt1428_26_11_1993.html.
Acesso em: 23 de novembro de 2021.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 326, de 30 de julho de 1997. Disponível em: < https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/svs1/1997/prt0326_30_07_1997.html>.
Acesso em: 09 de junho de 2022.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.914, de 12 de dezembro de 2011. Disponível em: < https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2011/prt2914_12_12_2011.html >.
Acesso em: 09 de junho de 2022.

DIRETORIA COLEGIADA

**RESOLUÇÃO-RDC No- 27, DE 6 DE AGOSTO DE 2010**

Dispõe sobre as categorias de alimentos e embalagens isentos e com obrigatoriedade de registro sanitário.

A Diretoria Colegiada da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, no uso da atribuição que lhe confere o inciso IV do art. 11 do Regulamento aprovado pelo Decreto nº 3.029, de 16 de abril de 1999, e tendo em vista o disposto no inciso II e nos §§ 1º e 3º do art.54 do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Portaria nº 354 da ANVISA, de 11 de agosto de 2006, republicada no DOU de 21 de agosto de 2006, e a Consulta Pública n.º 95, de 21 de dezembro de 2009, publicada no Diário Oficial da União n.º 244 de 22 de dezembro de 2009, em reunião realizada em 5 de agosto de 2010, adota a seguinte Resolução da Diretoria Colegiada e eu, Diretor-Presidente, determino a sua publicação:

Art. 1º Fica aprovado o Regulamento Técnico que estabelece as categorias de alimentos e embalagens isentos de registro sanitário e as categorias de alimentos e embalagens com obrigatoriedade de registro sanitário, conforme os Anexos I e II desta Resolução.

Art. 2º As empresas que detêm o número de registro de produtos que, de acordo com esta Resolução, passam a ser isentos, podem, optativamente, usá-lo na rotulagem de seu respectivos produto, até o término do estoque de embalagem ou até a data do vencimento do registro.

Art. 3º O descumprimento das disposições contidas nesta Resolução constitui infração sanitária, nos termos da Lei nº 6.437, de 20 de agosto de 1977, sem prejuízo das responsabilidades civil, administrativa e penal cabíveis.

Art. 4º Ficam revogados o item 8.2 do Anexo da Resolução 23, de 15 de março de 2000 e a Resolução da Diretoria Colegiada da ANVISA - RDC nº 278, de 22 de setembro de 2005.

Art. 5º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DIRCEU RAPOSO DE MELLO

ALIMENTOS E EMBALAGENS ISENTOS DA OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

ANEXO I

| CÓDIGO | C AT E G O R I A |
|---|---|
| 1 0 0 11 5 | AÇÚCARES E PRODUTOS PARA ADOÇAR (1) |
| 4200047 | ADITIVOS ALIMENTARES (2) |
| 4 1 0 0 11 4 | ADOÇANTES DIETÉTICOS |
| 4300164 | ÁGUAS ADICIONADAS DE SAIS |
| 4200020 | ÁGUA MINERAL NATURAL E ÁGUA NATURAL |
| 4200038 | ALIMENTOS E BEBIDAS COM INFORMAÇÃO NUTRICIONAL COMPLEMENTAR |
| 4300083 | ALIMENTOS PARA CONTROLE DE PESO |
| 4300078 | ALIMENTOS PARA DIETAS COM RESTRIÇÃO DE NUTRIENTES |

| | |
|---|---|
| 4300086 | ALIMENTOS PARA DIETAS COM INGESTÃO CONTROLADA DE AÇÚCARES |
| 4300088 | ALIMENTOS PARA GESTANTES E NUTRIZES |
| 4300087 | ALIMENTOS PARA IDOSOS |
| 4300085 | ALIMENTOS PARA ATLETAS |
| 4300167 | BALAS, BOMBONS E GOMAS DE MASCAR |
| 4100018 | CAFÉ, CEVADA, CHÁ, ERVA-MATE E PRODUTOS SOLÚVEIS |
| 4100166 | CHOCOLATE E PRODUTOS DE CACAU |
| 4200055 | COADJUVANTES DE TECNOLOGIA (3) |
| 4200071 | EMBALAGENS |
| 4300194 | ENZIMAS E PREPARAÇÕES ENZIMÁTICAS (4) |
| 4100042 | ESPECIARIAS, TEMPEROS E MOLHOS |
| 4200012 | GELADOS COMESTÍVEIS E PREPARADOS PARA GELADOS COMESTÍVEIS |
| 4200123 | GELO |
| 4200098 | MISTURAS PARA O PREPARO DE ALIMENTOS E ALIMENTOS PRONTOS PARA O CONSUMO |
| 4100158 | ÓLEOS VEGETAIS, GORDURAS VEGETAIS E CREME VEGETAL |
| 4300151 | PRODUTOS DE CEREAIS, AMIDOS, FARINHAS E FARELOS |
| 4300196 | PRODUTOS PROTÉICOS DE ORIGEM VEGETAL |
| 4100077 | PRODUTOS DE VEGETAIS (EXCETO PALMITO), PRODUTOS DE FRUTAS E COGUMELOS COMESTÍVEIS (5) |
| 4000009 | VEGETAIS EM CONSERVA (PALMITO) |
| 4100204 | SAL |
| 4200101 | SAL HIPOSSÓDICO / SUCEDÂNEOS DO SAL |
| 4300041 | SUPLEMENTO VITAMINICO OU MINERAL |

Observações:
(1) Adoçante de Mesa – desde que os edulcorantes e veículos estejam previstos em Regulamentos Técnicos específicos.
(2) Todos os aditivos alimentares devem estar previstos em regulamento técnico específico. Estão incluídos os fermentos químicos.
(3) Incluindo os fermentos biológicos e as culturas microbianas.
(4) Enzimas e preparações enzimáticas – desde que previstas em Regulamentos Técnicos específicos, inclusive suas fontes de obtenção, e que atendam às especificações estabelecidas nestes regulamentos.
(5) Cogumelos Comestíveis – nas formas de apresentação: inteiras, fragmentadas, moídas e em conserva.

ANEXO II

ALIMENTOS E EMBALAGENS COM OBRIGATORIEDADE DE REGISTRO SANITÁRIO

| **CÓDIGO** | **C AT E G O R I A** |
|---|---|
| 4300032 | ALIMENTOS COM ALEGAÇÕES DE PROPRIEDADE FUNCIONAL E OU DE SAÚDE |
| 4300033 | ALIMENTOS INFANTIS |
| 4200081 | ALIMENTOS PARA NUTRIÇÃO ENTERAL |
| 4300031 | EMBALAGENS NOVAS TECNOLOGIAS (RECICLADAS) |
| 4300030 | NOVOS ALIMENTOS E NOVOS INGREDIENTES |
| 4300090 | SUBSTÂNCIAS BIOATIVAS E PROBIÓTICOS ISOLADOS COM ALEGAÇÃO DE PROPRIEDADES FUNCIONAL E OU DE SAÚDE |

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARÃO DE COTEGIPE**

3896

# ALVARÁ 2024

Insc.Municipal
**1342**

**NOME/RAZÃO SOCIAL.: 8982 - TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**
**ENDEREÇO.: Rua José Bonifácio, 531 Barão de Cotegipe - RS 99.740-000**
**BAIRRO.: Centro** **CNPJ.: 22.862.531/0001-26**

O(A) Prefeito(a) Municipal de Barão de Cotegipe, no uso de suas atribuições, autoriza, através da , a concessão do presente ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO ao contribuinte acima identificado, nos termos da legislação em vigor.

**ATIVIDADE(S) .:**
**Com.Atac.de Instrm. e Materiais para uso Médico,Cirurgico,Hosp. e Lab.**
**Comercio Atacadista de Cosmeticos e Produtos de Perfumaria**
**Com.Atacadista Medicamentos Drogas de Uso Humano**
**Comercio Atacadista de Produtos Alimenticios em Ge**

NOTAS: -Este ALVARÁ deve ser conservado em lugar visível e de fácil acesso à Fiscalização.
-Alterações de Razão Social, Endereço, Ramo de Atividade e Sócios, etc., deverão ser comunicados à Prefeitura Municipal.
-Após o encerramento das atividades, o contribuinte deverá solicitar a devida baixa da inscrição.

**VÁLIDO ATÉ 30/04/2025** **Barão de Cotegipe, 24 de Abril de 2024.**

SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
VISA BARÃO DO COTEGIPE

3897

| ALVARÁ SANITÁRIO | | RENOVAÇÃO |
|---|---|---|
| Nro. CEVS: | **430170101-464-000079-1-9** | Data de Validade: **08/01/2026** |
| Nro. Protocolo: | **202522210000592** | Data de Deferimento: **08/01/2025** |
| Subgrupo: | **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA** | |
| Agrupamento: | **COMÉRCIO ATACADISTA DE CORRELATOS / PRODUTOS PARA A SAÚDE** | |
| CNAEs: | 4645-1/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS \| 4646-0/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA \| 4639-7/01 - COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL | |
| Razão Social: | **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI** | |
| Nome Fantasia: | **TOP NORTE** | |
| CNPJ / CPF: | **22.862.531/0001-26** | CNPJ Albergante: |
| Endereço: | **RUA JOSÉ BONIFÁCIO, 531** | |
| Bairro: | **CENTRO** | |
| Município: | **BARÃO DE COTEGIPE** | UF: **RS** CEP: **99740-000** |
| **Responsável Legal** | | |
| ACASSIO LISOSKI | | |
| **Responsável Técnico - Atividade principal** | | |
| 19079 CRF/RS ADRIANA FÁTIMA GURALSKI | | |

Observação:
LIBERAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO PARA ARMAZENAMENTO, COMERCIO E DISTRIBUIÇÃO DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO , CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIO. COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTÍCIOS EM GERAL

BARÃO DE COTEGIPE
Código de validação: 0827E4114E78CCACD7305A0B21165122F86972F3

SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária
SUS - Sistema Único de Saúde
VIGILÂNCIA SANITÁRIA
11ª COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE

3898

| ALVARÁ SANITÁRIO | RENOVAÇÃO |
|---|---|
| Nro. CEVS: **430170188-464-000040-1-4** | Data de Validade: **27/02/2025** |

Nro. Protocolo: **23200001630677** Data de Deferimento: **28/02/2024**

Atividades Econômicas CNAE: **4644-3/01 COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO**

Subgrupo: **DISTRIBUIDORA/IMPORTADORA**
Agrupamento: **COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS**
Objeto Licenciado: **Estabelecimento**
Tipo de Serviço:

Razão Social: **TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI**
CNPJ / CPF: **22.862.531/0001-26** CNPJ Albergante:
Endereço: **RUA JOSÉ BONIFÁCIO, 531**
Bairro: **CENTRO**
Município: **BARÃO DE COTEGIPE** UF:**RS** CEP:**99740-000**

CPF: **021.847.330-32** **ADRIANA FÁTIMA GURALSKI**
Conselho Regional: **CRF** UF:**RS** Nº Inscr.**19079**
**Responsável Legal, Responsável Técnico - Atividade principal**

| Autorização | Número AFE/AE | Data publicação |
|---|---|---|
| **AFE - Medicamentos, insumos farmacêuticos** | **1181627** | **11/02/2019** |

Classe de produtos: MEDICAMENTO - ARMAZENAR | MEDICAMENTO - DISTRIBUIR | MEDICAMENTO - EXPEDIR

Observação:
A SOLICITAÇÃO DE RENOVAÇÃO DE ALVARÁ SANITÁRIO DEVE SER REALIZADA COM PRAZO DE, NO MÍNIMO, CENTO E VINTE (120) DIAS ANTES DO TÉRMINO DA SUA VIGÊNCIA, CONFORME DETERMINA O ARTIGO 4º, INCISO I, DA LEI ESTADUAL Nº 8109/85, COM REDAÇÃO DADA PELA LEI ESTADUAL Nº 14391/13.

BARÃO DE COTEGIPE
Local

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

**CNPJ**
22.862.531/0001-26

**Nome Fantasia**
TOP NORTE

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**
RUA JOSÉ BONIFÁCIO Nº 531 - CENTRO CEP: 99.740-000

**Cidade/UF**
BARÃO DE COTEGIPE/RS

**Responsável Técnico**
ADRIANA FATIMA GURALSKI

**Responsável Legal**
ADRIANA FATIMA GURALSKI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**
8.13205-1 (WL419091H37M)

**Data do Cadastro**
18/01/2016

**Situação**
Ativa

**Nº do Processo**
25351.800271/2016-13

**Cadastro**
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Correlatos

### Distribuir

- Correlatos

### Expedir

- Correlatos

Voltar

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI

**CNPJ**

22.862.531/0001-26

**Endereço Completo**

- /

**Telefone**

**Responsável Técnico**

ADRIANA FATIMA GURALSKI

**Responsável Legal**

ADRIANA FATIMA GURALSKI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

8.13.205-1 (WL419091H37M)

**Data do Cadastro**

18/01/2016

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.800271/2016-13

**Cadastro**

8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Correlatos

### Distribuir

- Correlatos

### Expedir

- Correlatos

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação | Vencimento do Certificado |
|---|---|---|---|
| Nenhum registro encontrado | | | |

## Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação | Vencimento do Certificado |
|---|---|---|---|
| Nenhum registro encontrado | | | |

Voltar

BAIRRO: PAPILLON PARK CEP: 74950190 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 06.880.842/0001-61
PROCESSO: 25351.611512/2017-01 AUTORIZ/MS: 3.07754.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: ENZO DI VICENZA QUIMICA & COSMÉTICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Paraguaçu nº 432, Galpão Área 02
BAIRRO: Rio Pequeno CEP: 88343573 - CAMBORIÚ/SC
CNPJ: 28.932.597/0001-21
PROCESSO: 25351.653958/2017-03 AUTORIZ/MS: 3.07747.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: Transbrasil Farma Cargas e Encomendas LTDA
ENDEREÇO: QI 616, CONJUNTO 02, LOTE 19
BAIRRO: SAMAMBAIA NORTE CEP: 72322802 - BRASÍLIA/DF
CNPJ: 23.267.829/0001-50
PROCESSO: 25351.545287/2017-08 AUTORIZ/MS: 3.07752.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: PARAFARMA MEDICAMENTOS E HOSPITALAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK, Nº. 47
BAIRRO: SETOR NOVO HORIZONTE CEP: 68551280 - REDENÇÃO/PA
CNPJ: 04.860.742/0001-48
PROCESSO: 25351.656882/2017-60 AUTORIZ/MS: 3.07748.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: RIOMAR TRADING LTDA - ME
ENDEREÇO: av. nobrega ribeiro, 11
BAIRRO: vila operaria CEP: 25250050 - DUQUE DE CAXIAS/RJ
CNPJ: 23.093.434/0001-89
PROCESSO: 25351.654379/2017-70 AUTORIZ/MS: 3.07753.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: TRADE HOUSE COMERCIO IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO LTDA EPP
ENDEREÇO: AV DESEMBARGADOR VITOR LIMA 260 SALA 909
BAIRRO: TRINDADE CEP: 88040400 - FLORIANÓPOLIS/SC
CNPJ: 23.221.291/0001-43
PROCESSO: 25351.659022/2017-88 AUTORIZ/MS: 3.07749.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
IMPORTAR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: QUIMITEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS QUÍMICOS LTDA - ME
ENDEREÇO: RODOVIA GIACOMO DESTRO Nº 530,
BAIRRO: PICADÃO CEP: 88865000 - NOVA VENEZA/SC
CNPJ: 17.571.591/0001-50
PROCESSO: 25351.649951/2017-89 AUTORIZ/MS: 3.07745.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: ANDRÉ LUIZ LIMA DE SOUSA EIRELI
ENDEREÇO: RUA SENADOR JAIME 251 QD 123 LT 7 A 10
BAIRRO: SETOR CAMPINAS CEP: 74525010 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 73.889.396/0001-43
PROCESSO: 25351.656887/2017-92 AUTORIZ/MS: 3.07751.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: DOXS LOGISTICA INTEGRADA LTDA
ENDEREÇO: AV UGO FUMAGALI, 397, GALPAO 02
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE CEP: 07220080 - GUARULHOS/SP
CNPJ: 10.329.139/0001-37
PROCESSO: 25351.659366/2017-97 AUTORIZ/MS: 3.07750.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 197, DE 25 DE JANEIRO DE 2018**

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: COSMOVIX DISTRIBUIDORA LTDA
ENDEREÇO: RUA PEDRO ZANGRANDE , 989- ANEXO 964, SALA 03
BAIRRO: JARDIM LIMOEIRO CEP: 29164020 - SERRA/ES
CNPJ: 06.981.357/0001-84
PROCESSO: 25351.261654/2017-14 AUTORIZ/MS: 2.09343.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: METAR LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: R NILTON COELHO DE ANDRADE, 772 SALA 03
BAIRRO: JARDIM ANDARAI CEP: 02167010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.992.167/0001-30
PROCESSO: 25351.218218/2015-30 AUTORIZ/MS: 2.08012.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: Distribuidora Irmãos Santana Ltda
ENDEREÇO: Rua Padre Leopoldo Bretano nº 792
BAIRRO: João Pinheiro CEP: 30530180 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 65.186.835/0001-23
PROCESSO: 25351.466288/2015-83 AUTORIZ/MS: 2.08224.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: TRADELINE IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO LTDA - EPP
ENDEREÇO: R JOAO BETTEGA, 5133 SALA 18 UNIDADE A
BAIRRO: CIDADE INDUSTRIAL CEP: 81350000 - CURITIBA/PR
CNPJ: 10.887.088/0001-69
PROCESSO: 25023.025574/2009-86 AUTORIZ/MS: 2.05261.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: LABORATÓRIOS NAOS DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PAULISTA Nº 925, CONJUNTO 101, 10º ANDAR
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 01311100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 14.590.963/0001-05
PROCESSO: 25351.640977/2012-91 AUTORIZ/MS: 2.07015.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: TRANSMUTAR LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: RUA GUARARAPES Nº 1.085
BAIRRO: BROOKLIN PAULISTA CEP: 04561001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.484.811/0001-21
PROCESSO: 25351.044395/2013-91 AUTORIZ/MS: 2.06753.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: NATUSHOW INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE COSMÉTICOS LTDA ME
ENDEREÇO: R SOLAR DAS PAINEIRAS S/N QUADRA: 21; LOTE: 07;
BAIRRO: SOLAR DAS PAINEIRAS CEP: 75370000 - GOIANIRA/GO
CNPJ: 07.040.217/0001-74
PROCESSO: 25351.054222/2006-97 AUTORIZ/MS: 2.04252.3
ATIVIDADE/CLASSE
FABRICAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: METAR LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: R NILTON COELHO DE ANDRADE, 772 SALA 03
BAIRRO: JARDIM ANDARAI CEP: 02167010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.992.167/0001-30
PROCESSO: 25351.688426/2014-15 AUTORIZ/MS: 1.12698.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
---
EMPRESA: BAZZO & GIUNCANSE LTDA - - EPP
ENDEREÇO: RUA ONOFRE PEREIRA DE MATOS, 1581 SALA 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 79802010 - DOURADOS/MS
CNPJ: 10.141.152/0001-68
PROCESSO: 25351.219594/2017-25 AUTORIZ/MS: 1.16548.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: BIO MEDICAMENTOS LTDA - EPP
ENDEREÇO: RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS Nº 3101, KM 282, SALA 38
BAIRRO: PADRE MATHIAS CEP: 29157100 - CARIACICA/ES
CNPJ: 15.268.466/0001-40
PROCESSO: 25351.395202/2013-38 AUTORIZ/MS: 1.14586.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
IMPORTAR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: QUICK LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA HERCULANO PINHEIRO Nº 333, SALA 02
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21532440 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 03.176.032/0001-30
PROCESSO: 25351.716123/2014-52 AUTORIZ/MS: 1.12982.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
---
EMPRESA: BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
ENDEREÇO: RODOVIA DA UVA N° 4709 BARRACÃO H
BAIRRO: ARRUDA CEP: 83401520 - COLOMBO/PR
CNPJ: 10.972.948/0001-62
PROCESSO: 25351.551872/2016-02 AUTORIZ/MS: PXM9XX6Y2XYH (8.14509.9)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: ZATTY INDUSTRIA COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE INSTRUMENTACAO CIRURGICA E ODONTOLOGICA EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA JOAQUIM FERNANDES DE OLIVEIRA, Nº 135
BAIRRO: JD. PARAÍSO CEP: 17180000 - IACANGA/SP
CNPJ: 38.851.879/0001-58
PROCESSO: 25351.251505/2005-02 AUTORIZ/MS: 5532278HH585 (8.02809.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EMBALAR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
EXPORTAR: CORRELATO
FABRICAR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO

REEMBALAR: CORRELATO
---
EMPRESA: ILLUMINA BRASIL PRODUTOS DE BIOTECNOLOGIA LTDA
ENDEREÇO: ALAMEDA SANTOS, 787, 6º ANDAR - SALA 62
BAIRRO: CERQUEIRA CÉSAR CEP: 01419001 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 13.147.449/0001-29
PROCESSO: 25351.064525/2012-05 AUTORIZ/MS: U5MW70121L00 (8.08392.1)
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: A B DESCARTÁVEIS INDUSTRIA E COMERCIO EIRELI - ME
ENDEREÇO: rua aleixo rodrigues, 1448 qd 28 lt 13 e 14
BAIRRO: vila industrial jundiaí CEP: 75115010 - ANÁPOLIS/GO
CNPJ: 00.542.467/0001-63
PROCESSO: 25351.089258/2014-11 AUTORIZ/MS: KGH7Y8Y43678 (8.10242.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EMBALAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
FABRICAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI ME
ENDEREÇO: RUA JOSÉ BONIFÁCIO Nº 531
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 22.862.531/0001-26
PROCESSO: 25351.800271/2016-13 AUTORIZ/MS: WL419091H37M (8.13205.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: METAR LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: R NILTON COELHO DE ANDRADE, 772 SALA 03
BAIRRO: JARDIM ANDARAI CEP: 02167010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 10.992.167/0001-30
PROCESSO: 25351.775080/2014-14 AUTORIZ/MS: PMM953052489 (8.11496.4)
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: EL-ROI MEDICAL SOLUTIONS INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: Rua Koesa, N°. 298, Sala 504
BAIRRO: Kobrassol CEP: 88102310 - SÃO JOSÉ/SC
CNPJ: 10.335.819/0001-63
PROCESSO: 25351.111570/2014-16 AUTORIZ/MS: U6691YH7369H (8.10294.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: EXATA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO: RUA PITUBA Nº 17
BAIRRO: IPUTINGA CEP: 50670280 - RECIFE/PE
CNPJ: 05.008.240/0001-56
PROCESSO: 25351.173960/2002-17 AUTORIZ/MS: 8.01096.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: BAZZO & GIUNCANSE LTDA - - EPP
ENDEREÇO: RUA ONOFRE PEREIRA DE MATOS, 1581 SALA 03
BAIRRO: CENTRO CEP: 79802010 - DOURADOS/MS
CNPJ: 10.141.152/0001-68
PROCESSO: 25351.095643/2016-19 AUTORIZ/MS: P9393LW28X83 (8.13760.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: EVEXIA BIO-EQUIPAMENTOS PARA SAUDE LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA TAMOIOS, 927 - TERREO LOJA 03
BAIRRO: VILA IZABEL CEP: 80320290 - CURITIBA/PR
CNPJ: 14.081.859/0001-87
PROCESSO: 25351.252946/2013-39 AUTORIZ/MS: PHLL430WW771 (8.09429.7)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: UCB BIOPHARMA LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA, 4300 2º ANDAR
BAIRRO: ITAIM BIBI CEP: 04538132 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 64.711.500/0001-14
PROCESSO: 25351.012718/2003-41 AUTORIZ/MS: XYX38M1Y27W6 (8.01493.6)
ATIVIDADE/CLASSE
IMPORTAR: CORRELATO
---
EMPRESA: MEGA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
ENDEREÇO: RUA BUENOS AIRES Nº 288
BAIRRO: VILA LUCINDA CEP: 79023210 - CAMPO GRANDE/MS
CNPJ: 07.729.499/0001-11
PROCESSO: 25351.298819/2006-41 AUTORIZ/MS: U707X0XXM2YL (8.03421.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
TRANSPORTAR: CORRELATO
---
EMPRESA: UCB BIOPHARMA LTDA.
ENDEREÇO: AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA, 4300 2º ANDAR
BAIRRO: ITAIM BIBI CEP: 04538132 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 64.711.500/0001-14
PROCESSO: 25351.012718/2003-41 AUTORIZ/MS: XYX38M1Y27W6 (8.01493.6)
ATIVIDADE/CLASSE
IMPORTAR: CORRELATO
---
EMPRESA: FISIOEQUIPE EIRELI EPP
ENDEREÇO: R ALVARES MACIEL, 341 LOJA 14
BAIRRO: SANTA EFIGENIA CEP: 30150250 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 13.010.844/0001-65
PROCESSO: 25351.432276/2014-76 AUTORIZ/MS: P5YWLW255XM1 (8.10774.8)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: QUICK LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA HERCULANO PINHEIRO Nº 333, SALA 02
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21532440 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 03.176.032/0001-30
PROCESSO: 25351.253365/2006-80 AUTORIZ/MS: G3H224X72885 (8.03538.5)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: 3D MEDICAL IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP
ENDEREÇO: Rua Oscar Freire nº 1.920
BAIRRO: Pinheiros CEP: 05409011 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 26.965.946/0001-86
PROCESSO: 25351.653768/2017-88 AUTORIZ/MS: 68811XM7X33H (8.15931.1)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
TRANSPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: EXPRESSA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DAS NAÇÕES UNIDAS Nº 21.476, ÁREA P06
BAIRRO: VILA ALMEIDA CEP: 04795000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 06.234.797/0002-59
PROCESSO: 25351.589069/2013-98 AUTORIZ/MS: PWX5LY6X3464 (8.10321.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: EQUIPOS MÉDICOS COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA GILBERTO CÂMARA Nº 911 - ALAGADIÇO
BAIRRO: SÃO GERARDO CEP: 60320280 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 01.193.818/0001-30
PROCESSO: 25016.023358/34 AUTORIZ/MS: G511915M20W0 (8.01223.3)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATO
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATO
IMPORTAR: CORRELATO
---
EMPRESA: FUJIFILM DO BRASIL LTDA
ENDEREÇO: Av. Ibirapuera, nº 2315, andar: 14 C 143, 15 e 16
BAIRRO: Indianopolis CEP: 04029200 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 60.397.874/0001-56
PROCESSO: 4670199 AUTORIZ/MS: 8.00220.6
ATIVIDADE/CLASSE
DISTRIBUIR: CORRELATO
EXPEDIR: CORRELATOS
EXPORTAR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATO
---
EMPRESA: Distribuidora Irmãos Santana Ltda
ENDEREÇO: Rua Padre Leopoldo Bretano nº 792
BAIRRO: João Pinheiro CEP: 30530180 - BELO HORIZONTE/MG
CNPJ: 65.186.835/0001-23
PROCESSO: 25351.466303/2015-14 AUTORIZ/MS: 3.06501.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: QUICK LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: RUA HERCULANO PINHEIRO Nº 333, SALA 02
BAIRRO: PAVUNA CEP: 21532440 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 03.176.032/0001-30
PROCESSO: 25351.347162/2007-34 AUTORIZ/MS: 3.03584.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.
---
EMPRESA: UNIHEALTH LOGÍSTICA LTDA
ENDEREÇO: AV TAMBORE N 1180 COND MULT.1-MOD.7B-INT.B4
BAIRRO: TAMBORE CEP: 06460000 - BARUERI/SP
CNPJ: 07.312.223/0001-33
PROCESSO: 25351.296341/2014-73 AUTORIZ/MS: 3.05890.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
TRANSPORTAR: SANEANTE DOMIS.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 198, DE 25 DE JANEIRO DE 2018**

O Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituto, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria 1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria n°. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARCELO MARIO MATOS MOREIRA

ANEXO

EMPRESA: BRINGER DO BRASIL AGENCIAMENTO DE CARGAS NACIONAIS E INTERNACIONAIS LTDA
ENDEREÇO: R FREI BELINO MARIA TREVISO N 109
BAIRRO: BONECA DO IGUACU CEP: 83040540 - SÃO JOSÉ DOS PINHAIS/PR
CNPJ: 94.001.641/0004-57
PROCESSO: 25351.654334/2017-03 AUTORIZ/MS: 1.17207.7
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: COMED DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA OLAVO BILAC Nº 300
BAIRRO: CENTRO CEP: 16010050 - ARAÇATUBA/SP
CNPJ: 27.567.201/0002-02
PROCESSO: 25351.586915/2017-05 AUTORIZ/MS: 1.17223.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: são gabriel transportes logística e distribuição ltda - me
ENDEREÇO: rua cel. honorato vieira, 205
BAIRRO: CEP: - ERVAL VELHO/SC
CNPJ: 15.488.297/0009-00
PROCESSO: 25351.661797/2017-13 AUTORIZ/MS: 1.17218.5
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: DERMA & DERMO COMERCIO DE PRODUTOS DERMATOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA EPP
ENDEREÇO: AV JORGE TIBIRIÇA 1142
BAIRRO: JARDIM DOS OLIVEIRAS CEP: 13044125 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 10.275.645/0001-90

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

**CNPJ**
22.862.531/0001-26

**Nome Fantasia**
TOP NORTE

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**
RUA JOSÉ BONIFÁCIO Nº 531 - CENTRO CEP: 99.740-000

**Cidade/UF**
BARÃO DE COTEGIPE/RS

**Responsável Técnico**
ADRIANA FATIMA GURALSKI

**Responsável Legal**
ADRIANA FATIMA GURALSKI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**
2.09763-1

**Data do Cadastro**
08/01/2018

**Situação**
Ativa

**Nº do Processo**
25351.649890/2017-50

**Cadastro**
2 - Cosmético

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

### Distribuir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

### Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Voltar

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI

**CNPJ**

22.862.531/0001-26

**Endereço Completo**

- /

**Telefone**

**Responsável Técnico**

ADRIANA FATIMA GURALSKI

**Responsável Legal**

ADRIANA FATIMA GURALSKI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

2.09.763-1

**Data do Cadastro**

08/01/2018

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.649890/2017-50

**Cadastro**

2 - Cosmético

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

### Distribuir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

### Expedir

- Perfumes
- Produtos de Higiene
- Cosméticos

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação | Vencimento do Certificado |
|---|---|---|---|
| Nenhum registro encontrado | | | |

**Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)**

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação | Vencimento do Certificado |
|---|---|---|---|
| Nenhum registro encontrado | | | |

Voltar

**RESOLUÇÃO-RE N° 8, DE 4 DE JANEIRO DE 2018**

A Gerente-Geral de Inspeção e Fiscalização Sanitária, Substituta, no uso das atribuições que lhe foram conferidas pela Portaria n°1.959, de 24 de novembro de 2017, aliado ao disposto no art. 54, I, § 1º do Regimento Interno aprovado nos termos do Anexo I da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 61, de 3 de fevereiro de 2016, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

MARIÂNGELA TORCHIA DO NASCIMENTO

ANEXO

EMPRESA: SERCON IND. COM. AP. MED. HOSP. LTDA
ENDEREÇO: RUA TENENTE ONOFRE RODRIGUES AGUIAR 1201
BAIRRO: VILA INDUSTRIAL CEP: 08770040 - MOGI DAS CRUZES/SP
CNPJ: 59.233.783/0001-04
PROCESSO: 25351.641395/2017-01 AUTORIZ/MS: 2.09754.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: jer comercio de produtos de limpeza ltda epp
ENDEREÇO: RUA PROFESSORA GELVIRA CORREIA PACHECO, 165 BARRACAO 3
BAIRRO: BACACHERI CEP: 82520640 - CURITIBA/PR
CNPJ: 07.547.454/0001-26
PROCESSO: 25351.600933/2017-07 AUTORIZ/MS: 2.09764.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA PROTUGAL, 5201
BAIRRO: ZONA I-A CEP: 87504530 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 28.289.799/0001-05
PROCESSO: 25351.559822/2017-08 AUTORIZ/MS: 2.09762.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: PEK EIRELI - EPP
ENDEREÇO: RUA JOSE DE PADUA FLEURY Nº 51
BAIRRO: ESTANCIA DAS PALMEIRAS CEP: 15895000 - CEDRAL/SP
CNPJ: 27.179.777/0001-11
PROCESSO: 25351.653383/2017-11 AUTORIZ/MS: 2.09765.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: Alvajax Comercial Ltda -Epp
ENDEREÇO: Rua 15 n° 330 Qd 39 Lt 01
BAIRRO: Jardim Santo Antônio CEP: 74853280 - GOIÂNIA/GO
CNPJ: 13.880.237/0001-56
PROCESSO: 25351.647412/2017-13 AUTORIZ/MS: 2.09756.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: galia prime care importação e exportação de produtos para higiene pessoal ltda
ENDEREÇO: av. fagundes filho, nº 191 - sala 87
BAIRRO: vila monte alegre CEP: 04304010 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 23.696.037/0001-00
PROCESSO: 25351.638844/2017-25 AUTORIZ/MS: 2.09757.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: Missner Hospitalar Eireli EPP
ENDEREÇO: Rua São Paulo, 1166, térreo, loja 01
BAIRRO: Victor Konder CEP: 89012000 - BLUMENAU/SC
CNPJ: 02.919.668/0001-62
PROCESSO: 25351.560126/2017-36 AUTORIZ/MS: 2.09761.3
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI ME
ENDEREÇO: R JOSE BONIFACIO, 531
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 22.862.531/0001-26
PROCESSO: 25351.649890/2017-50 AUTORIZ/MS: 2.09763.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: Transportes Mad Ltda - ME
ENDEREÇO: Rodovia Anel Viário Ayrton Sena S/Nº, KM 2,2
BAIRRO: Zona Rural CEP: 38414512 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 00.388.748/0001-03
PROCESSO: 25351.647496/2017-87 AUTORIZ/MS: 2.09758.4
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: ENEILE DISTRIBUIÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA RIO GRANDE DO SUL N° 270
BAIRRO: JARDIM ALVORADA CEP: 06612220 - JANDIRA/SP
CNPJ: 16.927.572/0001-50
PROCESSO: 25351.657986/2017-91 AUTORIZ/MS: 2.09760.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: M.F. LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA - ME
ENDEREÇO: Rua Santa Virginia nº 647
BAIRRO: Tatuapé CEP: 03084000 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 11.153.364/0001-28
PROCESSO: 25351.638136/2017-94 AUTORIZ/MS: 2.09755.3
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: FIRST LOG - LOGISTICA LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA PEDRA BRANCA Nº 184, SALA 04, GALPÃO 04
BAIRRO: PEDRA BRANCA CEP: 88137270 - PALHOÇA/SC
CNPJ: 10.747.485/0001-35
PROCESSO: 25351.647342/2017-95 AUTORIZ/MS: 2.09759.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: WESLEY MIGUEL DE OLIVEIRA - ME
ENDEREÇO: RUA MARIA DO PRADO PAGANI 149
BAIRRO: CENTRO CEP: 14990000 - IRAPUÃ/SP
CNPJ: 28.215.725/0001-16
PROCESSO: 25351.564207/2017-13 AUTORIZ/MS: 1.17200.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: H&B SUPPLY COMERCIO DE PRODUTOS ANALITICOS E LABORATORIAIS EIRELI - ME
ENDEREÇO: RAMOS DE AZEVEDO Nº 79B
BAIRRO: BELA VISTA CEP: 13150000 - COSMÓPOLIS/SP
CNPJ: 19.021.215/0001-17
PROCESSO: 25351.577834/2017-14 AUTORIZ/MS: 1.17204.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
EXPEDIR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
IMPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS
---
EMPRESA: EQUIPOS MÉDICOS COMÉRCIO E REPRESENTAÇÃO LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA GILBERTO CÂMARA Nº 911 - ALAGADIÇO
BAIRRO: SÃO GERARDO CEP: 60320280 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 01.193.818/0001-30
PROCESSO: 25351.649880/2017-14 AUTORIZ/MS: 1.17203.2
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: GRUPO POPULAR LTDA - EPP
ENDEREÇO: RUA VEREADOR JULIO MARIA PINTO PEREIRA, 370
BAIRRO: JARDIM FELICIDADE CEP: 68909000 - MACAPÁ/AP
CNPJ: 23.077.375/0001-55
PROCESSO: 25351.653102/2017-20 AUTORIZ/MS: 1.17194.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: TRANSPORTADORA OESTE CARGAS LTDA ME
ENDEREÇO: AV CUIABA, Nº 489
BAIRRO: MATINHA CEP: 68030000 - SANTARÉM/PA
CNPJ: 10.891.580/0001-08
PROCESSO: 25351.586918/2017-31 AUTORIZ/MS: 1.17205.0
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: INSUMOS FARMACÊUTICOS/MEDICAMENTO
---
EMPRESA: SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - EPP
ENDEREÇO: AVENIDA PROTUGAL, 5201
BAIRRO: ZONA I-A CEP: 87504530 - UMUARAMA/PR
CNPJ: 28.289.799/0001-05
PROCESSO: 25351.561417/2017-41 AUTORIZ/MS: 1.17196.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: BIODENT COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA - ME
ENDEREÇO: RUA CORONEL ALEXANDRINO Nº 494
BAIRRO: BOSQUE CEP: 69900658 - RIO BRANCO/AC
CNPJ: 27.664.758/0001-80
PROCESSO: 25351.567117/2017-76 AUTORIZ/MS: 1.17199.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: devant care comercial ltda - epp
ENDEREÇO: RUA MATRIX, 56, LETRA A, SALA 2, CONJ DEVANT
BAIRRO: MOINHO VELHO CEP: 06714360 - COTIA/SP
CNPJ: 27.401.513/0001-60
PROCESSO: 25351.643272/2017-04 AUTORIZ/MS: WH81279H0HLY (8.15911.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: SERCON INDUSTRIA E COMERCIO DE APARELHOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA BEM TE VI, 77 - ANDAR 1 - CONJUNTO 11 e 12
BAIRRO: MOEMA CEP: 04524030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 59.233.783/0003-68
PROCESSO: 25351.641393/2017-11 AUTORIZ/MS: MY53890703Y2 (8.15907.0)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: Relaxmedic Importaçao e Exportaçao Ltda
ENDEREÇO: ROD.ANTONIO HEIL 4670 - KM12 SALA 09
BAIRRO: itaipava CEP: 88316002 - ITAJAÍ/SC
CNPJ: 05.638.557/0006-80
PROCESSO: 25351.643374/2017-11 AUTORIZ/MS: P025M24Y8H3H (8.15912.6)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
IMPORTAR: CORRELATOS
---
EMPRESA: STERI GRAU PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME
ENDEREÇO: AVENIDA DAS AMÉRICAS Nº 3.120, BLOCO 2, LOJA 111
BAIRRO: BARRA DA TIJUCA CEP: 22650102 - RIO DE JANEIRO/RJ
CNPJ: 05.746.252/0001-88

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**
TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

**CNPJ**
22.862.531/0001-26

**Nome Fantasia**
TOP NORTE

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**
RUA JOSÉ BONIFÁCIO Nº 531 - CENTRO CEP: 99.740-000

**Cidade/UF**
BARÃO DE COTEGIPE/RS

**Responsável Técnico**
SIMONE REFATTI
ADRIANA FATIMA GURALSKI

**Responsável Legal**
ADRIANA FATIMA GURALSKI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**
1.18162-7

**Data do Cadastro**
11/02/2019

**Situação**
Ativa

**Nº do Processo**
25351.686041/2018-68

**Cadastro**
1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Medicamento

### Distribuir

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

Voltar

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**

TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI

**CNPJ**

22.862.531/0001-26

**Endereço Completo**

- /

**Telefone**

**Responsável Técnico**

SIMONE REFATTI
ADRIANA FATIMA GURALSKI

**Responsável Legal**

ADRIANA FATIMA GURALSKI

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**

1.18.162-7

**Data do Cadastro**

11/02/2019

**Situação**

Ativa

**Nº do Processo**

25351.686041/2018-68

**Cadastro**

1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Medicamento

### Distribuir

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

**Certificado de Boas Práticas de Fabricação - CBPF (Vigente)**

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação | Vencimento do Certificado |
|---|---|---|---|
| Nenhum registro encontrado | | | |

## Certificado de Boas Práticas de Distribuição e Armazenagem - CBPDA (Vigente)

| Empresa Solicitante | Linhas de Certificação Vigentes | Data de Publicação | Vencimento do Certificado |
|---|---|---|---|
| Nenhum registro encontrado | | | |

Voltar

EMPRESA: SP Produtos e Serviços Ltda
ENDEREÇO: Travessa Lucidio Soares, 81 PARTE
BAIRRO: Baixo Grande CEP: 28940000 - SÃO PEDRO DA ALDEIA/RJ
CNPJ: 13.876.947/0001-02
PROCESSO: 25351.682345/2018-56
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto no artigo 15º e artigo 18º da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei n° 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto n° 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 315, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2019**

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar as Autorizações de Funcionamento de Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: DERMA & DERMO COMERCIO DE PRODUTOS DERMATOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA EPP
ENDEREÇO: AV JORGE TIBIRIÇA 1142
BAIRRO: JARDIM DOS OLIVEIRAS CEP: 13044125 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 10.275.645/0001-90
PROCESSO: 25351.652922/2017-02 AUTORIZ/MS: 2.09766.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: NASHA INTERNATIONAL COSMÉTICOS LTDA
ENDEREÇO: Av. Francisco D'Amico, 175
BAIRRO: Parque Industrial CEP: 06785290 - TABOÃO DA SERRA/SP
CNPJ: 53.941.894/0001-80
PROCESSO: 25000.004201/86 AUTORIZ/MS: 2.00985.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
EXPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
FABRICAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
REEMBALAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
TRANSPORTAR: COSMÉTICO/PERFUME/PROD. DE HIGIENE
---
EMPRESA: DERMA & DERMO COMERCIO DE PRODUTOS DERMATOLOGICOS E FARMACEUTICOS LTDA EPP
ENDEREÇO: AV JORGE TIBIRIÇA 1142
BAIRRO: JARDIM DOS OLIVEIRAS CEP: 13044125 - CAMPINAS/SP
CNPJ: 10.275.645/0001-90
PROCESSO: 25351.652921/2017-50 AUTORIZ/MS: P859W2L7HM98 (8.15934.2)
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: CORRELATOS
DISTRIBUIR: CORRELATOS
EXPEDIR: CORRELATOS
---
EMPRESA: 3A INDÚSTRIA QUÍMICA LTDA. ME
ENDEREÇO: PROLONGAMENTO DA AVENIDA PADRE IVO ZOLET, S/Nº
BAIRRO: PQ. INDUSTRIAL JOSÉ GIACOMINI CEP: 85515000 - BOM SUCESSO DO SUL/PR
CNPJ: 13.976.040/0001-15
PROCESSO: 25351.120146/2012-47 AUTORIZ/MS: 3.05261.9
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: SANEANTE DOMIS.
DISTRIBUIR: SANEANTE DOMIS.
EMBALAR: SANEANTE DOMIS.
EXPEDIR: SANEANTE DOMIS.
FABRICAR: SANEANTE DOMIS.
FRACIONAR: SANEANTE DOMIS.
REEMBALAR: SANEANTE DOMIS.

**RESOLUÇÃO-RE Nº 316, DE 6 DE FEVEREIRO DE 2019**

A Coordenadora de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 169, aliado ao art. 54, I, §1° do Regimento Interno aprovado pela Resolução da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Conceder Autorização de Funcionamento para Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

ROBERTA MENESES MARQUEZ DE AMORIM

ANEXO

EMPRESA: VITCOS COMERCIO DE COSMETICOS LTDA
ENDEREÇO: Rua Desembargador Sampaio, 335 - Pavimento 1 Loja 01
BAIRRO: Praia do Canto CEP: 29055250 - VITÓRIA/ES
CNPJ: 07.850.622/0001-58
PROCESSO: 25351.682286/2018-16 AUTORIZ/MS: 4.00380.6
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES
---
EMPRESA: V M R Vianda LTDA me
ENDEREÇO: Av. Augustus, Qd. 53, Lt. 06
BAIRRO: Villa Delfiore CEP: 74993410 - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO
CNPJ: 27.713.118/0001-13
PROCESSO: 25351.686236/2018-16 AUTORIZ/MS: 4.00390.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EMBALAR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
FABRICAR: COSMÉTICOS
FRACIONAR: COSMÉTICOS
REEMBALAR: COSMÉTICOS
---
EMPRESA: DX INDÚSTRIA COMÉRCIO importação E EXPORTAÇÃO LTDA
ENDEREÇO: RUA COIMBRA, Nº 1702
BAIRRO: VILA ELISA CEP: 14075450 - RIBEIRÃO PRETO/SP
CNPJ: 02.228.938/0001-99
PROCESSO: 25351.674658/2018-31 AUTORIZ/MS: 4.00384.1
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
---
EMPRESA: BX LOGISTICS HEALTHCARE LTDA
ENDEREÇO: RUA ORLANDO MOTTA 150 GALPAO A AREA 2
BAIRRO: JARDIM ALVORADA CEP: 06612260 - JANDIRA/SP
CNPJ: 28.380.561/0001-82
PROCESSO: 25351.634033/2018-36 AUTORIZ/MS: 4.00314.9
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: RIZZA TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: R DOS TEOFILOS 250
BAIRRO: Distrito Industrial CEP: 38402355 - UBERLÂNDIA/MG
CNPJ: 02.572.512/0001-58
PROCESSO: 25351.682280/2018-49 AUTORIZ/MS: 4.00387.1
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: S M L COMERCIO DE IMPORTACAO E EXPORTACAO DE COSMETICOS EIRELI - ME
ENDEREÇO: AV. BEZERRA DE MENEZES, 2203 - LOJA 206
BAIRRO: SÃO GERARDO CEP: 60175185 - FORTALEZA/CE
CNPJ: 24.043.989/0001-89
PROCESSO: 25351.674661/2018-54 AUTORIZ/MS: 4.00381.0
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: PSD Comércio de Cosméticos Eireli
ENDEREÇO: Rua Dom João V, 262
BAIRRO: Lapa CEP: 05121030 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 22.338.211/0001-71
PROCESSO: 25351.685591/2018-60 AUTORIZ/MS: 4.00388.5
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS
EXPEDIR: COSMÉTICOS
TRANSPORTAR: COSMÉTICOS
---
EMPRESA: LYDIA BIJUTERIAS EIRELI
ENDEREÇO: RUA VINTE E CINCO DE MARÇO 779 ANDAR 1
BAIRRO: CENTRO CEP: 01021200 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 22.436.082/0001-54
PROCESSO: 25351.686025/2018-75 AUTORIZ/MS: 4.00386.8
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
IMPORTAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: FARMAUM NATAL MEDICAMENTOS LTDA ME
ENDEREÇO: AV PILOTO PEREIRA TIM 848 PARQUE DE EXPOSICOES
BAIRRO: LOTEAMENTO PARQUE CEP: 59140001 - PARNAMIRIM/RN
CNPJ: 11.978.294/0001-47
PROCESSO: 25351.685911/2018-81 AUTORIZ/MS: 4.00385.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
DISTRIBUIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
EXPEDIR: COSMÉTICOS/PERFUMES/PRODUTOS DE HIGIENE
---
EMPRESA: ZENATUR TRANSPORTES DE CARGAS LTDA
ENDEREÇO: ESTRADA PARTICULAR SADAE TAKAGI, 3040
BAIRRO: COOPERATIVA CEP: 09852070 - SÃO BERNARDO DO CAMPO/SP
CNPJ: 53.717.120/0001-70
PROCESSO: 25351.674644/2018-17 AUTORIZ/MS: 1.18164.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: COMPHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 1591
BAIRRO: ALDEIA CEP: 68040040 - SANTARÉM/PA
CNPJ: 30.355.289/0001-22
PROCESSO: 25351.685699/2018-52 AUTORIZ/MS: 1.18158.4
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI
ENDEREÇO: RUA JOSÉ BONIFÁCIO Nº 531
BAIRRO: CENTRO CEP: 99740000 - BARÃO DE COTEGIPE/RS
CNPJ: 22.862.531/0001-26
PROCESSO: 25351.686041/2018-68 AUTORIZ/MS: 1.18162.7
ATIVIDADE/CLASSE
ARMAZENAR: MEDICAMENTO
DISTRIBUIR: MEDICAMENTO
EXPEDIR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: HD TRANSPORTES E LOGISTICA EIRELI
ENDEREÇO: RUA AGRESTINA , 68
BAIRRO: VILA JAGUARA CEP: 05117100 - SÃO PAULO/SP
CNPJ: 12.998.627/0001-62
PROCESSO: 25351.685619/2018-69 AUTORIZ/MS: 1.18165.8
ATIVIDADE/CLASSE
TRANSPORTAR: MEDICAMENTO
---
EMPRESA: GILVANIO DIETRICH - EPP
ENDEREÇO: RUA DOS VEREADORES 440 sala 1
BAIRRO: valada itoupava CEP: 89162850 - RIO DO SUL/SC

# Serviço Público Federal
# Conselho Federal de Farmácia

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE TÉCNICA

# 2024

| REGISTRO NO CRF | REGIONAL | VALIDADE | REPOSITÓRIO PÚBLICO |
|---|---|---|---|
| 24603 | RS | 19/06/2025 | https://farmasis.crfrs.org.br/cr/rs/2024/24603.pdf |

**RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL**
Top Norte Comercio De Material Medico Hospitalar Ltda

**TIPO DE ESTABELECIMENTO**
Distribuidora de medicamentos e outros produtos

**NATUREZA DE ATIVIDADE**
Medicamentos/produtos para saúde/insumos farmacêuticos/cosméticos/ produtos de higiene e perfumaria

**ENDEREÇO**
Rua José Bonifácio, 531 -

**CNPJ**
22.862.531/0001-26

**BAIRRO**
Centro

**CIDADE**
Barão de Cotegipe

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

| SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA | SÁBADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 08:00-12:00<br>13:30-18:00 | 08:00-12:00<br>13:30-18:00 | 08:00-12:00<br>13:30-18:00 | 08:00-12:00<br>13:30-18:00 | 08:00-12:00<br>13:30-18:00 | | |

## RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO |
|---|---|---|---|
| 1 | 19079 | Adriana Fátima Guralski | Responsável Técnico |

| SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA | SÁBADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 08:00-11:00 | | 08:00-11:00 | | 08:00-11:00 | | |

**Porto Alegre - RS, 19 de junho de 2024.**

Elisângela da Rosa

**Elisângela Rosa da Rosa**

**Diretor(a) do CRF/RS**

ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO

Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidao de Regularidade está registrado neste Conselho Regional de Farmácia, atendendo o que dispoem os artigos 22, parágrafo único e 24, da Lei no 3.820/60. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelo(s) Farmacêutico(s) Responsável(is) Técnico(s), de acordo com os artigos 2o, 3o Caput, 5o, 6o Inciso I, todas da Lei 13.021/14. Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessado e encaminhado para o respectivo CRF para as devidas alterações.Qualquer alteração do(s) profissional(is) anotado(s) como responsável(is) ou assistente(s) técnico(s) para o estabelecimento acima ou a alteração do horário de funcionamento resultará na imediata perda de validade do presente documento, sujeitando às responsabilizações legais cabíveis. Sempre consulte o QRCODE para verificar a validade da presente certidão.

Consultas / Medicamentos / Medicamentos

Detalhe do Produto: AZITROMICINA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome da Empresa Detentora do Registro** | MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA. | **CNPJ** | 17.875.154/0001-20 | **Autorização** | 1.00.917-8 |
| **Processo** | 25351.650055/2014-10 | **Categoria Regulatória** | Genérico | **Data do registro** | 25/05/2015 |
| **Nome Comercial** | AZITROMICINA | **Registro** | 109170097 | **Vencimento do Registro** | 05/2025 |
| **Princípio Ativo** | AZITROMICINA DI-hIDRATADA | | | **Medicamento de referência** | ZITROMAX |
| **Classe Terapêutica** | ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES | | | **ATC** | ANTIBIOTICOS SISTEMICOS SIMPLES |
| **Parecer Público** | - | **Bula Paciente** | PDF | **Bula Profissional** | PDF |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 3 ATIVA | 1091700970011 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/05/2015 | 24 meses |
| 2 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 2 ATIVA | 1091700970028 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/05/2015 | 24 meses |
| 3 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300 ATIVA | 1091700970036 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/05/2015 | 24 meses |
| 4 | 500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500 ATIVA | 1091700970044 | COMPRIMIDO REVESTIDO | 25/05/2015 | 24 meses |

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

## Dados do Fornecedor

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ: | **04.372.020/0001-44** | DUNS®: | **909914579** |
| Razão Social: | **WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** | | |
| Nome Fantasia: | | | |
| Situação do Fornecedor: | **Credenciado** | Data de Vencimento do Cadastro: | **25/07/2025** |
| Natureza Jurídica: | **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** | | |
| MEI: | **Não** | | |
| Porte da Empresa: | **Demais** | | |

## Ocorrências e Impedimentos

| | |
|---|---|
| Ocorrência: | **Consta** |
| Impedimento de Licitar: | **Nada Consta** |
| Ocorrências Impeditivas indiretas: | **Nada Consta** |
| Vínculo com "Serviço Público": | **Nada Consta** |

## Níveis cadastrados:

**Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.**

### I - Credenciamento

### II - Habilitação Juridica

### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

| | | | |
|---|---|---|---|
| Receita Federal e PGFN | Validade: | **05/03/2025** | **Automática** |
| FGTS | Validade: | **13/02/2025** | **Automática** |
| Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)** | Validade: | **05/03/2025** | **Automática** |

### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

| | | |
|---|---|---|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | **01/04/2025** |
| Receita Municipal | Validade: | **26/03/2025** |

### V - Qualificação Técnica

### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/06/2025**



CPF: 067.XXX.XXX-54 Nome: FRANCIELI DE OLIVEIRA MAINARDI

Ass: _____

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Relatório de Ocorrências Ativas

## Dados do Fornecedor

CNPJ: **04.372.020/0001-44** DUNS®: **909914579**
Razão Social: **WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**
Nome Fantasia:
Situação do Fornecedor: **Credenciado**

## Ocorrência 1:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. I**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **04/06/2012**
Número do Processo: **060.000.530/2012**
Descrição/Justificativa: **Penalidade aplicada face à inexecução parcial da NE 2012NE00315.**

## Ocorrência 2:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. I**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **05/06/2012**
Número do Processo: **060.001.233/2012**
Descrição/Justificativa: **Penalidade aplicada face à inexecução total da NE 2012NE00985.**

## Ocorrência 3:

Tipo Ocorrência: **Advertência - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. I**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **04/06/2012**
Número do Processo: **060.001.234/2012**
Descrição/Justificativa: **Penalidade aplicada face à inexecução total da NE 2012NE00984 por parte da empresa.**

## Ocorrência 4:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Inexecução total ou parcial do contrato**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **12/07/2013** Valor da Multa: **R$ 23,23**
Número do Processo: **060.000.530/2012**
Descrição/Justificativa: **PENALIDADE APLICADA FACE A INEXECUÇÃO PARCIAL DA NOTA DE EMPENHO Nª 2012NE09709.**

## Ocorrência 5:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Outros**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **10/09/2012** Valor da Multa: **R$ 74,86**
Número do Processo: **060.000.530/2012**
Descrição/Justificativa: **PENALIDADE APLICADA FACE AO ATRASO NA ENTREGA DO OBJETO REFERENTE À NOTA DE EMPENHO Nª 2012NE00315.**

## Ocorrência 6:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Inexecução total ou parcial do contrato**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **17/07/2013** Valor da Multa: **R$ 2.895,75**
Número do Processo: **060.002.911/2011**
Descrição/Justificativa: **PENALIDADE APLICADA FACE A INEXECUÇÃO PARCIAL DA NOTA DE EMPENHO Nª 2011NE01184.**

## Ocorrência 7:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Inexecução total ou parcial do contrato**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **12/07/2013** Valor da Multa: **R$ 167,20**
Número do Processo: **060.008.132/2012**
Descrição/Justificativa: **PENALIDADE APLICADA FACE A INEXECUÇÃO PARCIAL DA NOTA DE EMPENHO Nª 2012NE04751.**

## Ocorrência 8:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Outros**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **26/07/2012** Valor da Multa: **R$ 6.220,16**
Número do Processo: **060.010.331/2011**
Descrição/Justificativa: **PENALIDADE APLICADA FACE AO ATRASO DO OBJETO REFERENTE À NOTA DE EMPENHO Nª 2012NE03060.**

## Ocorrência 9:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Inexecução total ou parcial do contrato**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **12/07/2013** Valor da Multa: **R$ 272,00**
Número do Processo: **060.012.547/2012**
Descrição/Justificativa: **PENALIDADE APLICADA FACE A INEXECUÇÃO PARCIAL DA NOTA DE EMPENHO Nª 2012NE07102.**

## Ocorrência 10:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Inexecução total ou parcial do contrato**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **12/07/2013** Valor da Multa: **R$ 70,40**
Número do Processo: **060.013.596/2012**
Descrição/Justificativa: **PENALIDADE APLICADA FACE A INEXECUÇÃO PARCIAL DA NOTA DE EMPENHO Nª 2012NE07873.**

## Ocorrência 11:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Inexecução total ou parcial do contrato**
UASG Sancionadora: **926119 - SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE - DF**
Data Aplicação: **12/07/2013** Valor da Multa: **R$ 190,40**
Número do Processo: **060.013.833/2012**
Descrição/Justificativa: **PENALIDADE APLICADA FACE A INEXECUÇÃO PARCIAL DA NOTA DE EMPENHO Nª 2012NE07856.**

## Ocorrência 12:

Tipo Ocorrência: **Multa - Lei nª 8666/93, art. 87, inc. II**
Motivo: **Outros**
UASG Sancionadora: **425128 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE/MA**
Data Aplicação: **07/12/2023** Valor da Multa: **R$ 1.155,00**
Número do Processo: **114933/2021** Número do Contrato: **094/2021/SES**
Descrição/Justificativa: **PORTARIA/SES/MA Nª 1262, DE 05 DE DEZEMBRO DE 2023.**
**Aplica penalidade à empresa WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 04.372.020/0001-44, em razão da ausência de documento que acompanha o medicamento, objeto do contrato nª 094/2021/SES, conforme apuração constante no Processo Administrativo n 114933/2021 – SES:**
**a) Multa compensatória de 10% calculado sobre o valor total do contrato, conforme Cláusula Décima Terceira, item 13.2, alínea "c", do contrato n 094/2021/SES-MA.**

## Ocorrência 13:

Tipo Ocorrência: **Impedimento de Licitar e Contratar - Lei nª 10.520/02, art. 7ª**
Motivo: **Não apresentação de documentação exigida no certame ou apresentação de documentação falsa**

UASG Sancionadora: **425128 - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE/MA**
Âmbito da Sanção: **Estado**
Prazo: **Determinado**
Prazo Inicial: **07/12/2023** Prazo Final: **06/03/2024**

Número do Processo: **114933/2021-SES** Número do Contrato: **094/2021/SES**
Descrição/Justificativa: **PORTARIA/SES/MA Nª 1262, DE 05 DE DEZEMBRO DE 2023.**
**Aplica penalidade à empresa WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, CNPJ: 04.372.020/0001-44, em razão da ausência de documento que acompanha o medicamento, objeto do contrato nª 094/2021/SES, conforme apuração constante no Processo Administrativo n 114933/2021 – SES:**
**b) Impedimento de licitar e contratar com o Governo do Estado do Maranhão pelo prazo de 03 (três) meses, conforme Cláusula Décima Terceira, item 13.2, alínea "e", do contrato n 094/2021/SES-MA;**

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **04.372.020/0001-44**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 14:59:46 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: ifCidhvHoCkSmfKzL2HT

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE**

CPF/CNPJ: **787.101.469-20**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 15:00:35 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: BP6tU0ItuqriBNLPJBEX

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.**
CNPJ: 04.372.020/0001-44 I.E.: 9023144821
AV. NATALINO FAUST, 591 - PE. ULRICO - CEP: 85604-443
Telefone: (46) 3211-5000 Fax: (46) 3211-5000
E-mail: Cidade: Francisco Beltrão - PR

3922

## N° 970258 - PREGÃO ELETRÔNICO

Edital No.: 85/2024 Abertura: 21/01/2025 as 08:30
Cliente: FUNDO MUN DE SAUDE DE MARMELEIRO PR
CPF/CNPJ: 9295998000173
Vigência: 21/01/2026 Validade da proposta: 60 DIAS Prazo de Pgto.: 15 DIAS
Prazo de Entrega: 15 DIAS Tipo de Frete.:
Dados p/ Pgto.: BANCO DO BRASIL AG 0616-5 C/C 9553-2

| Lote : 1 | Item | Dados | Qtde. | Vlr Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 118 | Nome Quimico: 01.01.04738 - PASSIFLORA INCARNATA 300MG CPR C/20<br>Nome Comercial: APAXY 300MG CPR C/20<br>Apresentação: UN<br>Psicotropico: NÃO<br>Valor Unitário: SEIS MIL SEISCENTOS E OITENTA E QUATRO DÉCIMOS DE MILÉSIMOS<br>Valor Total: SESSENTA E SEIS MIL OITOCENTOS E QUARENTA | Laboratório: GEOLAB<br>Reg. MS: 1542302900023<br>Embalagem: UN<br>Port. Psicot.: | 100000.00<br>Proced.: Nacional<br>DCB: | 0,6684 | 66.840,00 |

**TOTAL DO LOTE : R$ 66.840,00**

Obs Edital :

DECLARAMOS QUE:

1.Estamos ciente e de acordo com todas as Cláusulas e condições contidas no Edital de Pregão Eletrônico e seus anexos;

2.Estão inclusas no valor cotado todas as despesas com mão de obra e, bem como, todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais e, ainda, os gastos com transporte e acondicionamento dos produtos em embalagens adequadas;

3.Conforme a Lei nº 14.133/2021, segundo nossas planilhas de cálculos, o preço proposto no certame é executável, conforme acima referenciado.

4.Garantimos que os produtos serão substituídos, sem ônus para a entidade de contratação, caso não estejam de acordo com às especificações e padrões exigidos;

5.Não incide nas vedações previstas na lei nº 14.133/2021;

6.A presente proposta está amparada pela Lei de Responsabilidade Fiscal n.101 de 04/05/00 e o descumprimento do pagamento conforme previsto em Edital é passível de punição ao administrador público;

7.Comunicamos que não realizamos fracionamento de embalagens secundárias conforme Resolução da Diretoria Colegiada - RDC n° 80, de 11 de maio de 2006. Sendo assim, solicitamos que os empenhos e ordens de fornecimento sejam adequados as embalagens mencionadas nesta proposta. Os produtos serão entregues de acordo com as normas de segurança e padrões de qualidade exigidos pela ANVISA.

**Total da Proposta.: R$ 66.840,00 ( SESSENTA E SEIS MIL OITOCENTOS E QUARENTA )**

3923

NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE:78710146920

Assinado de forma digital por NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE:78710146920
Dados: 2025.01.29 13:27:22 -03'00'

Detalhe do Produto: APAXY

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nome do Produto** | APAXY | **Complemento da Marca** | EMB. HOSPITALAR, emb hosp | **Número do Processo** | 25351.554932/2016-06 |
| **Número da Regularização** | 154230290 | **Data da Regularização** | 06/05/2019 | **Vencimento da Regularização** | 05/2029 |
| **Empresa Detentora da Regularização** | GEOLAB INDÚSTRIA FARMACÊUTICA S/A | **CNPJ** | 03.485.572/0001-04 | **AFE** | 1.05.423-2 |
| **Princípio Ativo** | Passiflora incarnata L. | | | **Categoria Regulatória** | Fitoterápico |
| **Medicamento de referência** | - | | | | |
| **Classe Terapêutica** | FITOTERAPICO SIMPLES | | | **ATC** | |
| **Tipo de Priorização** | Ordinária | **Parecer Público** | - | | |
| **Bulário Eletrônico** | Acesse aqui | **Rotulagem** | | | |

| Nº | Apresentação | Registro | Forma Farmacêutica | Data de Publicação | Validade |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo | 1542302900015 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 2 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo | 1542302900023 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 3 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo | 1542302900031 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 4 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo | 1542302900041 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 5 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 Ativo | 1542302900058 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 6 | 300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Ativo | 1542302900066 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 7 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo | 1542302900074 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 8 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo | 1542302900082 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 9 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo | 1542302900090 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 10 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo | 1542302900104 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 11 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 Ativo | 1542302900112 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 12 | 400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Ativo | 1542302900120 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 13 | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 Ativo | 1542302900139 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 14 | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 Ativo | 1542302900147 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 15 | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30 Ativo | 1542302900155 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 16 | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60 Ativo | 1542302900163 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 17 | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90 Ativo | 1542302900171 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |
| 18 | 600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 (EMB HOSP) Ativo | 1542302900181 | Comprimido Revestido | 06/05/2019 | 24 meses |

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**
04.372.020/0001-44

**Nome Fantasia**
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**
AV NATALINO FAUST, Nº 591 - PADRE ULRICO CEP: 85.604-443

**Cidade/UF**
FRANCISCO BELTRÃO/PR

**Responsável Técnico**
NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE

**Responsável Legal**
NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**
1.05176-1

**Data do Cadastro**
10/10/2001

**Situação**
Ativa

**Nº do Processo**
25023.080059/0136

**Cadastro**
1 - Medicamento

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Medicamento

### Distribuir

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

### Importar

- Medicamento

Voltar

Consultas / Funcionamento de Empresa Nacional / Resultado / Detalhamento

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**
04.372.020/0001-44

**Nome Fantasia**
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**
AV NATALINO FAUST, Nº 591 - PADRE ULRICO CEP: 85.604-443

**Cidade/UF**
FRANCISCO BELTRÃO/PR

**Responsável Técnico**
*[Não cadastrado]*

**Responsável Legal**
*[Não cadastrado]*

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**
1.21371-1

**Data do Cadastro**
14/04/2004

**Situação**
Ativa

**Nº do Processo**
25023.080025/2002-11

**Cadastro**
1 - Medicamento **Especial**

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Medicamento

### Distribuir

- Medicamento

### Expedir

- Medicamento

### Importar

- Medicamento

Voltar

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**
04.372.020/0001-44

**Nome Fantasia**
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**
AV NATALINO FAUST, Nº 591 - PADRE ULRICO CEP: 85.604-443

**Cidade/UF**
FRANCISCO BELTRÃO/PR

**Responsável Técnico**
NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE

**Responsável Legal**
NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**
8.03784-4 (K9M32W0M095M)

**Data do Cadastro**
07/05/2007

**Situação**
Ativa

**Nº do Processo**
25023.080895/2007-03

**Cadastro**
8 - Produtos para Saúde (Correlatos)

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Correlato

### Distribuir

- Correlato

### Expedir

- Correlato

Voltar

## Dados da Empresa Nacional

**Razão Social**
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CNPJ**
04.372.020/0001-44

**Nome Fantasia**
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**Endereço na Internet**

**SAC**

**Endereço Completo**
AV NATALINO FAUST, Nº 591 - PADRE ULRICO CEP: 85.604-443

**Cidade/UF**
FRANCISCO BELTRÃO/PR

**Responsável Técnico**
NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE

**Responsável Legal**
NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE

## Dados do Cadastro

**Cadastro Nº**
4.03056-7

**Data do Cadastro**
11/03/2021

**Situação**
Ativa

**Nº do Processo**
25351.574229/2020-89

**Cadastro**
2 - Cosmético

**Atividades / Classes**

### Armazenar

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

### Distribuir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

### Expedir

- Cosméticos
- Produtos de Higiene
- Perfumes

Voltar

Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2522496212 ---------- A BORGES DOS SANTOS / 39.529.682/0001-60 25351.684419/2021-94 / 7801227 70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2998566218 ---------- VS MIX EMPREENDIMENTOS LTDA / 35.735.530/0001-62 25351.040953/2021-94 / 8230291 856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3010121212 ---------- DROGARIA E PERFUMARIA NOSSA FARMA LTDA / 28.225.915/0001-14 25351.866973/2021-98 / 7830923 733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3010506214

**RESOLUÇÃO RE Nº 3.156, DE 13 DE AGOSTO DE 2021**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

80 MEDICA HOSPITALAR LTDA / 23.525.598/0001-07
25351.996396/2016-00 / 1153893
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 2830736219

BACE COMÉRCIO INTERNACIONAL LTDA / 47.411.780/0001-26
25351.250570/2015-01 / 3063669
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3027004212

EURO MEDICAL LATIN AMERICA EIRELI / 37.490.358/0001-50
25351.661765/2021-02 / 8226530
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3027004213

CARDIOMED IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI - ME / 22.052.653/0001-57
25351.618022/2015-05 / 8128701
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDERECO / 3026971219

drogarias pacheco S/A / 33.438.250/0142-06
25351.456860/2012-06 / 7252738
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3075334211

OESTE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP / 28.069.066/0001-57
25351.684474/2017-06 / 1176341
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 2971698211

drogarias pacheco S/A / 33.438.250/0142-06
25351.456860/2012-06 / 7252738
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3075314217

DISTRIBUIDORA SUL MINAS P.A LTDA / 18.571.940/0001-04
25351.852654/2018-08 / 3084930
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 2971587213

OESTE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP / 28.069.066/0001-57
25351.684488/2017-11 / 8165550
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2971810216

BIOMAC INDUSTRIA DE COSMETICOS LTDA / 10.574.210/0001-47
25351.716405/2011-12 / 2064683
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 3026834211

OESTE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP / 28.069.066/0001-57
25351.686862/2017-13 / 3079731
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 2971655211

KARINE MARIA RIBEIRO - ME / 26.597.289/0001-61
25351.133790/2017-14 / 7305839
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3075316213

ATHOS COMERCIAL HOSPITALAR EIRELI / 07.118.503/0001-05
25023.020591/2005-17 / 8028996
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2871231214

MEDZONE COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS LTDA / 41.826.925/0001-73
25351.834911/2021-17 / 8229414
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3009523211

IPEX LOG SERVIÇOS RAPIDOS LTDA / 06.336.984/0001-62
25351.834021/2018-18 / 4006955
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 2971830217

FARMAC PRODUTOS HOSPITALARES E LABORATORIAIS LTDA / 32.838.716/0001-59
25351.315987/2017-19 / 1166453
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 2871076219

IPEX LOG SERVIÇOS RAPIDOS LTDA / 06.336.984/0001-62
25351.834085/2018-19 / 3084671
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 2971570215

Global Medical Service Ltda - ME / 13.544.716/0001-24
25351.277340/2012-21 / 8094707
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3026782211

FRED CARVALHO LOPES / 08.852.545/0001-38
25351.460853/2019-24 / 8187797
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2971673211

medical prime importação e exportação e distribuidora de produtos médicos hospitalares ltda / 15.450.138/0001-10
25351.032367/2015-25 / 8116172
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2971528219

SORRISO SHOP PRODUTOS ODONTOLOGICOS EIRELI / 34.790.912/0001-26
25351.907640/2021-26 / 8218397
7187 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE CLASSE / 3009554214

apparat brasil comercio de reagentes importadora ltda / 33.264.154/0001-40
25351.316836/2020-26 / 8199197
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2923039212

drogaria samaritana ltda me / 00.838.789/0001-54
25351.721626/2013-27 / 7064025
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 2973066210

BIOSCIENCE CONSULTING COMERCIO E CONSULTORIA EM PRODUTOS MEDICOS LTDA / 07.076.787/0001-14
25351.752497/2021-29 / 8228183
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3027234218
25351.752497/2021-29 / 8228183
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3027123211

BACE COMÉRCIO INTERNACIONAL LTDA / 47.411.780/0001-26
25351.044409/2003-30 / 8017031
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3027002210

ONORO INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA / 06.879.626/0001-04
25351.201213/2004-30 / 2038257
724 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - RAZÃO SOCIAL / 3009615213

BLUE LOGÍSTICA INTEGRADA EIRELI / 31.959.959/0001-82
25351.699695/2019-32 / 8192825
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3026908219

POU CARE DO BRASIL LTDA - ME / 53.885.588/0001-74
25351.530649/2021-34 / 8225548
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3009381212
25351.530649/2021-34 / 8225548
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3009607211

TOP SURGICAL COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI / 18.770.423/0001-56
25351.119082/2014-95 / 8102998
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3027107216

OESTE MED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP / 28.069.066/0001-57
25351.684491/2017-35 / 2017137
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 2971766211

NELIO MARTINS FREITAS LTDA / 35.094.064/0001-83
25351.469439/2021-37 / 7807018
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3075310214

ULTRA MEDKA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA / 14.646.435/0001-32
25351.663275/2018-37 / 8173706
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 2971552217

AQUA QUIMICA INOVATIVA LTDA. / 01.142.107/0001-37
25351.077554/2006-40 / 1068426
7143 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - INDÚSTRIA - RAZÃO SOCIAL / 2908102218

SOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - EPP / 28.289.798/0001-05
25351.561417/2017-41 / 1171969
7155 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - ENDEREÇO MATRIZ / 2971818217

R. G. DA MACENA SOUZA - ME / 18.997.546/0001-31
25351.179086/2016-41 / 7464376
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2909068217

SERTIX COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP / 10.829.329/0001-13
25351.011077/2012-41 / 8082974
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3026711217

PN FARMACÊUTICA LTDA / 36.691.607/0001-17
25351.758368/2021-44 / 1259416
7133 - AFE - ALTERAÇÃO - INSUMOS FARMACÊUTICOS DE FRACIONADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2908567211

BACE COMÉRCIO INTERNACIONAL LTDA / 47.411.780/0001-26
25351.043989/2003-48 / 3008365
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 3027005216

ISI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS LTDA / 10.394.359/0001-44
25351.213676/2017-51 / 2093259
751 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - ENDEREÇO MATRIZ / 3026856215

KORRES BRASIL DISTRIBUIDORA DE COSMÉTICOS EIRELI / 35.439.997/0001-65
25351.650755/2020-52 / 4022498
7170 - AFE - ALTERAÇÃO - COSMÉTICOS, PERFUMES E PRODUTOS DE HIGIENE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2971817211

MaltaCare Distribuidora Eireli / 29.412.918/0001-00
25351.271953/2020-53 / 8199732
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2871120218

W P S DE LIMA / 21.330.796/0001-10
25351.540019/2019-53 / 8188576
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3009399219

CLAUDIA PEREIRA COSTA - ME / 10.931.157/0001-94
25351.756303/2013-54 / 7075885
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3075318210



Este documento pode ser verificado no endereço eletrônico http://www.in.gov.br/autenticidade.html, pelo código 00152021081600050

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2 de 24/08/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.

IPEX LOG SERVIÇOS RAPIDOS LTDA / 06.336.984/0001-62
25351.847064/2018-55 / 8176795
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2971718212

W P S DE LIMA / 21.330.796/0001-10
25351.425074/2020-58 / 1246081
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3009401213

RCL IMPORTACAO, COMERCIO E LOCACAO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTDA / 24.956.224/0001-63
25351.354726/2016-58 / 8141940
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3027201212

ODONTOJET EQUIPAMENTOS DO BRASIL LTDA-ME / 26.195.489/0001-98
25351.217797/2018-61 / 8165208
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2871089218

DISTRIBUIDORA SAUDE HOSPITALAR LTDA / 33.485.760/0001-95
25351.492218/2021-62 / 8233746
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2871239215

CIRURGICA PONTES COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ME / 27.055.067/0001-80
25351.585895/2017-64 / 3076861
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 2971780210

dimed s/a distribuidora de medicamentos / 92.665.611/0342-33
25351.509511/2014-67 / 7270757
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3075320211

VAPT FARMA 4 LTDA / 41.144.176/0001-02
25351.573465/2021-69 / 7813287
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 2858966213

Interativa Comercio Odontologico e Medico Eireli / 34.595.242/0001-97
25351.920017/2021-69 / 8216351
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2871109214

MB VARIEDADES EIRELI / 12.902.382/0001-28
25351.484857/2014-75 / 3060021
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 2908101211

IGI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS LTDA / 10.394.359/0001-44
25023.026107/2009-74 / 8063366
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3027154214

BELA INDUSTRIA COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FARMACEUTICOS E HOSPITALARES EIRELI / 37.351.602/0002-84
25351.440227/2021-78 / 8228851
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3009351216

ELIZANGELA DA SILVA BORGES - ME / 04.285.612/0001-29
25351.308020/2014-81 / 7195104
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3111914210

DROGA MILLER MEDICAMENTOS E PERFUMARIAS LTDA / 40.281.353/0001-21
25351.684403/2021-81 / 7819626
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3111916218

OPME BRASIL SOLUCOES MEDICAS LTDA / 28.593.348/0001-59
25351.861328/2018-83 / 8176582
829 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - RAZÃO SOCIAL / 3026780219

ROSANGELA S DE SOUZA MEDICAMENTOS / 07.244.571/0002-07
25351.812887/2020-84 / 7741611
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3071324212

CINORD INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA / 06.879.626/0001-04
25351.440207/2005-87 / 3033014
732 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - RAZÃO SOCIAL / 3027087214

IPEX LOG SERVIÇOS RAPIDOS LTDA / 06.336.984/0001-62
25351.833993/2018-87 / 1184529
7120 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - ENDEREÇO MATRIZ / 2971779211

SM EMPREENDIMENTOS FARMACEUTICOS LTDA / 44.015.477/0016-00
25351.579082/2021-91 / 8225167
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 3027141210

Empreendimentos Pague Menos S/A / 06.626.253/0065-04
25351.326705/2014-93 / 7204507
7113 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - ENDEREÇO / 3111922211

CLEAN UP LTDA ME / 01.911.969/0001-87
25351.168007/2019-97 / 3085861
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2246507219

IGI COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRONICOS LTDA / 10.394.359/0001-44
25351.213668/2017-97 / 3073679
714 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - ENDEREÇO MATRIZ / 3026880213

GE HEALTHCARE DO BRASIL COMÉRCIO E SERVIÇOS PARA EQUIPAMENTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA / 00.029.372/0001-40
25351.012913/01-83 / 8007126
866 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - ENDEREÇO / 2871082219

CLORINDA QUÍMICA LTDA. / 87.130.134/0001-05
25025.001305/93 / 3013912
716 - AFE - ALTERAÇÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 2908175215

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 04.372.020/0001-44
25023.080059/01-36 / 1051761
7152 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3009468211

**RESOLUÇÃO RE Nº 3.157, DE 13 DE AGOSTO DE 2021**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Cancelar, a pedido, a Autorização de Funcionamento das Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

INACIO &ROCHA LTDA / 04.073.648/0001-49
25351.469671/2017-33 / 8155201
877 - AFE - CANCELAMENTO - PRODUTOS PARA SAÚDE / 2977156216

NUTRICUN SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA EPP / 12.694.747/0001-76
25351.873696/2021-70 / 8218062
877 - AFE - CANCELAMENTO - PRODUTOS PARA SAÚDE / 3119282219

**RESOLUÇÃO RE Nº 3.158, DE 13 DE AGOSTO DE 2021**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o pedido de Autorização de Funcionamento para as Empresas constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

MASTERMED MATERIAIS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI / 22.625.436/0001-09
25351.041079/2021-11 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3110241218
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente. Conforme estabelecido pelo artigo 51 da Lei Nº 6.360/76 e pelo artigo 3º do Decreto Nº 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

25351.041110/2021-13 /
740 - AFE - CONCESSÃO - SANEANTES DOMISSANITÁRIOS - DISTRIBUIDORA (SOMENTE MATRIZ) / 3110263211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de relatório de inspeção que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitido pela autoridade sanitária local competente. Conforme estabelecido pelo artigo 51 da Lei Nº 6.360/76 e pelo artigo 3º do Decreto Nº 8.077/13, a Autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.

DROGARIA UNICA FARMA EIRELI / 20.682.768/0001-43
25351.881315/2021-26 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3044103210
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

RENAFARMA LTDA / 42.468.600/0001-29
25351.013808/2021-31 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3058838213
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
A declaração do Anexo I da RDC nº 275/2019 apresentada não contém as assinaturas dos representantes, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019.

GSI MEDICAL HEALTH SERVICES LTDA / 04.015.443/0001-07
25351.013365/2021-81 /
856 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - DISTRIBUIDORA / 3058526211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

GIRLANE S MELO / 33.471.617/0001-44
25351.875348/2021-37 /
860 - AFE - CONCESSÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - VAREJISTA / 3027212214
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do contrato social com objeto compatível com a atividade pleiteada, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

M. J. L. MARTINS &CIA LTDA / 01.239.634/0003-26
25351.881302/2021-57 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3044044211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC 275/2019, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da RDC nº 25/2011.

DROGARIA ASSAI LTDA / 42.619.664/0001-83
25351.875381/2021-67 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3027269216
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Documento de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011.

M OLIVEIRA MORAIS DA SILVA / 41.005.940/0001-50
25351.875643/2021-93 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3028039217
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do Documento de Instrução, contrariando o Art. 11 da RDC nº 275/2019 e Art. 3º da Resolução RDC nº 25/2011.

M JOSE COSTA SILVA / 42.165.224/0001-01
25351.875795/2021-96 /
733 - AFE - CONCESSÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3028711211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973

MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.
25351.242986/2021-77 / 1252990
7317 - AFE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2838984217
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação de documento vigente com dados atualizados, emitido pela autoridade sanitária local competente, que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.
---
BIOTRONIK Comercial Médica Ltda. / 50.595.271/0010-04
25351.195328/2021-89 / 8232076
867 - AFE - ALTERAÇÃO - PRODUTOS PARA SAÚDE - AMPLIAÇÃO OU REDUÇÃO DE ATIVIDADES / 3445278211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014.
---
Genivaldo Dias Almeda ME / 12.639.516/0001-60
25351.359790/2014-91 / 7214994
7111 - AFE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIAS E DROGARIAS - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3546525215
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
No documento apresentado, emitido pela Vigilância Sanitária, não consta a atividade requerida nesta ampliação, contrariando o § 5º do art. 4º da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

**RESOLUÇÃO RE Nº 3.530, DE 15 DE SETEMBRO DE 2021**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Conceder Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

IRMAOS DIAS COMERCIO FARMACEUTICOS LTDA - ME / 28.133.244/0001-61
25351.875793/2021-05 / 1261987
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3028705217
---
adg2 farmacia de manipulação ltda / 41.165.315/0001-76
25351.259804/2021-05 / 1262064
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3542722211
---
LUIZ JOAQUIM DOS SANTOS DISTRIBUIDORA / 28.498.027/0001-75
25351.049180/2021-10 / 1262078
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3126282211
---
MAG INTLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA. / 14.434.692/0002-71
25351.124042/2021-19 / 1261331
7176 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3278604211
---
M E S DA COSTA EIRELI / 41.334.495/0001-72
25351.116529/2021-28 / 1261359
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3262623211
---
JC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA / 22.455.173/0002-18
25351.270581/2021-29 / 1262033
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3565599212
---
SANTA MONICA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA EPP / 07.292.903/0002-13
25351.116548/2021-54 / 1261376
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3262644218
---
nutripharma farmacia de manipulação e drogaria / 40.768.794/0001-52
25351.270582/2021-73 / 1262047
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3565604212
---
QUALITATIVA FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI / 37.189.762/0002-79
25351.247830/2021-82 / 1262016
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3515507218
---
LOGX TRANSPORTES EIRELI / 21.762.079/0001-68
25351.721602/2021-88 / 1261301
7056 - AFE/AE - Recurso Administrativo - DEMAIS EMPRESAS (exceto farmácia e drogaria) / 3158251213
---
BIGATAO LAZARI DROGARIA LTDA - EPP / 04.007.182/0001-83
25351.019654/2021-91 / 1262020
70152 - AFE/AE - RECURSO ADMINISTRATIVO - FARMÁCIAS E DROGARIAS / 3375962216
---
WA COMERCIO E SERVICOS EIRELI / 33.744.416/0001-73
25351.203379/2021-91 / 1261973
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3430355214

**RESOLUÇÃO RE Nº 3.531, DE 15 DE SETEMBRO DE 2021**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º. Indeferir o Pedido de Alteração de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

LOCAESPAÇO ARMAZENS GERAIS LTDA / 12.301.663/0001-25
25351.242988/2021-66 / 1252955
7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2838988212
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente descrevendo a capacidade da empresa para executar a atividade de relacionada a substâncias sujeitas ao controle especial, emitidos pela autoridade sanitária local competente, conforme disposto no artigo 15, § 4º e artigo 18 da RDC nº 16/2014.

**RESOLUÇÃO RE Nº 3.532, DE 15 DE SETEMBRO DE 2021**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Alterar Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e de Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344 de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 04.372.020/0001-44
25023.080025/2002-11 / 1213711
7093 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 1605846210
---
MAG INTLOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA. / 14.434.692/0002-71
25351.124042/2021-19 / 1261331
7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 3316418211
---
PS AL FARMA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALAR LTDA / 39.871.247/0001-19
25351.849275/2021-28 / 1249346
70774 - AE - ALTERAÇÃO - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES - IMPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL DA RDC 483/2021 / 2718813211
---
UPTIME TRADING E DISTRIBUICAO LTDA / 22.318.820/0001-69
25351.552671/2021-35 / 1259723
7092 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - RAZÃO SOCIAL / 3476699218
---
Biothermal Importação e Exportação S.A. / 28.561.839/0001-18
25351.752427/2021-71 / 1259203
7254 - AE - ALTERAÇÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - TRANSPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL - AMPLIAÇÃO DE ATIVIDADES / 2839271214
---
OTIMA FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA / 10.550.587/0001-66
25351.193767/2009-95 / 1388678
7027 - AE - ALTERAÇÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO - ENDEREÇO / 3477557219

**RESOLUÇÃO RE Nº 3.533, DE 15 DE SETEMBRO DE 2021**

O Coordenador de Autorização de Funcionamento de Empresas, no uso das atribuições que lhe confere o art. 173-B, aliado ao art. 54, I, §1º do Regimento Interno aprovado pela Resolução de Diretoria Colegiada - RDC nº 255, de 10 de dezembro de 2018, resolve:

Art. 1º Indeferir o Pedido de Autorização Especial para Empresas de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos, constantes no anexo desta Resolução, de acordo com a Portaria nº. 344, de 12 de maio de 1998 e suas atualizações, observando-se as proibições e restrições estabelecidas.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

DANIEL MARCOS PEREIRA DOURADO

ANEXO

FULL COMEX TRADING S/A / 05.776.678/0001-84
25351.302662/2021-03 /
706 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - IMPORTADORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3631557213
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014. A empresa não possui laboratório de Controle de Qualidade próprio, requisito para importar medicamentos, conforme RDC nº 10/2011. Adicionalmente, a empresa não possui AFE. De acordo com a Portaria 344/98, a Autorização de Funcionamento - AFE é um dos requisitos para a Autorização Especial - AE.
---
HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA / 35.472.743/0001-49
25351.116628/2021-18 /
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3262753211
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação do relatório de inspeção ou documento equivalente que ateste o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, emitidos pela autoridade sanitária local competente; conforme disposto nos artigos 15 e 18 da RDC nº 16/2014. Conforme o estabelecido pelo artigo 51 da Lei nº 6360/76 e pelo artigo terceiro do decreto nº 8.077/13, a autorização emitida pela Anvisa precede o licenciamento sanitário.
---
FULL COMEX TRADING S/A / 05.776.678/0001-84
25351.302385/2021-21 /
704 - AE - CONCESSÃO - MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS - DISTRIBUIDORA DO PRODUTO SUJEITO A CONTROLE ESPECIAL / 3631315210
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
O documento apresentado, emitido pela autoridade sanitária local competente, não atesta o cumprimento dos requisitos técnicos para as atividades e classes pleiteadas, conforme disposto no artigo 15 e artigo 18 da RDC nº 16/2014.
---
PHARMA TERESINA LTDA / 32.190.998/0002-01
25351.247829/2021-58 /
705 - AE - CONCESSÃO - FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO / 3515504213
MOTIVO DO INDEFERIMENTO:
Não apresentação da declaração assinada do Anexo I da RDC nº 275/2019 ou outro documento vigente emitido pela Vigilância Sanitária local que ateste a capacidade do estabelecimento, contrariando o art. 11 da RDC nº 275/2019, art. 3º da RDC nº 25/2011 e Lei nº 5.991/1973.

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR

Consulte via leitor de QRCode

# CERTIDÃO DE REGULARIDADE

Consulte pelo Código de Autenticação para Validar a CRT em www.crf-pr.org.br

| CADASTRO NO CRF SOB O | VALIDADE | CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO |
|---|---|---|
| 13173 | 31/03/2027 | 5D493689FD0E2DA3D28A52A2A4B03F18 |

275123

**RAZÃO/DENOMINAÇÃO SOCIAL**
**WERBRAN DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS LTDA**

**NOME FANTASIA**
**DISTRIBUIDORA WERBRAN**

**TIPO DE ESTABELECIMENTO**
**DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS, INSUMOS E DROGAS**

**NATUREZA DE ATIVIDADE**
**DISTRIBUIDOR/IMPORT./EXPORT. MEDICAMENTO**

**ENDEREÇO**
**AVENIDA NATALINO FAUST 591**

**CNPJ**
**04.372.020/0001-44**

**LOCALIDADE**
**PADRE ULRICO**

**CIDADE - UF**
**FRANCISCO BELTRAO-PR**

## HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ********** | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | ********** |
| ********** | 13:30 às 21:30 | 13:30 às 21:30 | 13:30 às 21:30 | 13:30 às 21:30 | 13:30 às 21:30 | ********** |

## RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO | SITUAÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| F | 6262 | NANCY TEREZINHA WERLANG BRANDALIZZE | DIRETOR TÉCNICO | SÓCIO 99.99 % |

| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ********** | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | 08:00 às 12:00 | ********** |
| ********** | 13:30 às 21:30 | 13:30 às 21:30 | 13:30 às 21:30 | 13:30 às 21:30 | 13:30 às 21:30 | ********** |

| TIPO | INSCRIÇÃO | NOME | FUNÇÃO | SITUAÇÃO |
|---|---|---|---|---|
| F | 35675 | VALÉRIA FEITEN | ASSISTENTE TÉCNICO | CONTRATADO |

| Domingo | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ********** | 18:30 às 21:30 | 18:30 às 21:30 | 18:30 às 21:30 | 18:30 às 21:30 | 18:30 às 21:30 | ********** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| F | 12268 | MARA CRISTINA WERLANG | SUBSTITUTO | AUTÔNOMO |
| F | 41151 | MARLON JUARES REICHEMBACK DOS SANTOS | SUBSTITUTO | CONTRATADO |

**CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARANÁ - CRF-PR**

**Curitiba, 22 de Agosto de 2024**

**Gerentes do CRF-PR conforme Deliberação 1002/2021**
**Farm. Gabriele Luize Pereira - Gerente Cad/PJ**
**Farm. Flávia de Abreu Chaves - Gerente Cad/PF**
**Farm. Edivar Gomes - Gerente Geral**

**ESTA CERTIDÃO DEVE SER AFIXADA EM UM LUGAR BEM VISÍVEL AO PÚBLICO**

- Certificamos que o estabelecimento a que se refere esta Certidão de Regularidade está inscrito neste Conselho Regional de Famácia, atendendo o que dispõe os artigos 22, parágrafo único e 24, da lei nº 3.820/60 e do Título IX da Lei nº 6.360/76. Tratando-se de Farmácia e Drogaria, certificamos que está regularizada em sua atividade durante os horários estabelecidos pelos Farmacêuticos Responsáveis Técnicos, de acordo com os artigos 15, parágrafos 1º e 2º e 23, alínea "c" da Lei nº 5.991/73 e artigos 2º e 3º Caput 5º e 6º Inciso I, todos da Lei 13.021/14.
- Por ocasião de mudanças no quadro de assistência farmacêutica, este documento deverá ser retirado pelo Responsável Técnico interessando e encaminhando por respectivo CRF para as devidas alterações.
- A autenticidade e/ou validade jurídica dessa CERTIDÃO poderá ser comprovada acessando o site institucional e digitando o código de autenticidade ou mesmo através de leitor de QR-Code.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO BELTRÃO**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**
**DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

# LICENÇA SANITÁRIA
## Número 1304 / 2024

**Nome Fantasia:** WERBRAN

**Razão Social:** WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

**CPF/CNPJ:** 04.372.020/0001-44

**Município:** FRANCISCO BELTRAO

**Logradouro:** NATALINO FAUST

**Bairro:** PADRE ULRICO

**CEP:** 85601970 **Número:** 591

Principal: 1663 Comercio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano C.N.A.E. 4644301

Secundário: 75 Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral C.N.A.E. 4639701

Secundário: 924 Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios C.N.A.E. 4645101

Secundário: 1393 Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria C.N.A.E. 4646001

**Responsável Técnico:** NANCY TEREZINHA WERLANG CRF/PR 6262

**Local e Data:** Francisco Beltrão, 09/12/2024

**Validade:** 09/12/2025

**Observações:** Estabelecimento autorizado a comercializar medicamentos contendo substâncias constantes no Anexo I da Portaria 344/98-MS, Listas A1, A2, A3, B1, B2, C1, C2, C4 e C5; Produtos para Saúde.

MAGDA I. FAUST ZEN
Farmacêutica CRF/PR 2797
DVS - Francisco Beltrão - PR

Assinado por 1 pessoa: MAGDA FAUST ZEN
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://franciscobeltrao.1doc.com.br/verificacao/596E-7875-7196-F4AA e informe o código 596E-7875-7196-F4AA

# VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 596E-7875-7196-F4AA

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✔ MAGDA FAUST ZEN (CPF 502.XXX.XXX-72) em 09/12/2024 11:48:46 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://franciscobeltrao.1doc.com.br/verificacao/596E-7875-7196-F4AA

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE
FRANCISCO BELTRÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE
DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E
TECNOLÓGICO

Empresa Fácil

# ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO

## NÚMERO: 20230489

**Razão Social: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

**Nome Fantasia:**

**CNPJ:** 04.372.020/0001-44

**Inscrição Municipal:** 81787

**Atividade Principal (CNAE)** 4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (Exerce no endereço)

**Atividade(s) Secundária(s) (CNAE)** 4772-5/00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal (Exerce no endereço), 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (Exerce no endereço), 4930-2/02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional (Exerce no endereço), 4639-7/01 - Comércio atacadista de produtos alimentícios em geral (Exerce no endereço), 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (Exerce no endereço), 4652-4/00 - Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação (Exerce no endereço)

**Endereço: AVENIDA NATALINO FAUST, 591, PADRE ULRICO**

**Município: Francisco Beltrão**

**CEP: 85604443**

**Protocolo:** PRP2375186685

**Local e data: Francisco Beltrão, segunda, 02 de outubro de 2023**

**Validade:**

LILIANA PAULA DE ANDRADE
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico e Tecnológico

**Observação**

Código de Autenticidade: **23G3X1NRM9**

"EMITIDO PELO SERVIDOR: MILTON BRESOLIN"

Esse documento deverá permanecer exposto em local visível no estabelecimento empresarial

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

## Dados do Fornecedor

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ: | **12.014.370/0001-67** | DUNS®: | **900392363** |
| Razão Social: | **ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA** | | |
| Nome Fantasia: | **ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS** | | |
| Situação do Fornecedor: | **Credenciado** | Data de Vencimento do Cadastro: | **30/07/2025** |
| Natureza Jurídica: | **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** | | |
| MEI: | **Não** | | |
| Porte da Empresa: | **Empresa de Pequeno** | | |

## Ocorrências e Impedimentos

| | |
|---|---|
| Ocorrência: | **Consta** |
| Impedimento de Licitar: | **Nada Consta** |
| Ocorrências Impeditivas indiretas: | **Nada Consta** |
| Vínculo com "Serviço Público": | **Nada Consta** |

## Níveis cadastrados:

**Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).**

**Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.**

**Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.**

### I - Credenciamento

### II - Habilitação Juridica

### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

| | | | |
|---|---|---|---|
| Receita Federal e PGFN | Validade: | **15/02/2025** | **Automática** |
| FGTS | Validade: | **13/02/2025** | **Automática** |
| Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)** | Validade: | **28/04/2025** | **Automática** |

### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | **03/01/2025** | (*) |
| Receita Municipal | Validade: | **19/01/2025** | (*) |

### V - Qualificação Técnica

### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/06/2025**



CPF: 067.XXX.XXX-54 Nome: FRANCIELI DE OLIVEIRA MAINARDI

Ass: _____

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

CPF/CNPJ: **12.014.370/0001-67**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 14:27:12 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: hCqHC42cbs8jNiccJeNa

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **DALCI DAMBROS**

CPF/CNPJ: **546.515.499-34**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 14:28:04 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: z2SbuStHHUfmVUUqU8pv

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **JANETE KRENCHINSKI DE CARVALHO**

CPF/CNPJ: **708.630.409-34**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 14:28:36 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: 4636Tetj9PIKawh3wRsV

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

## Dados do Fornecedor

| | |
|---|---|
| CNPJ: | **54.379.172/0001-47** |
| Razão Social: | **GLOBALMED DISTRIBUICAO LTDA** |
| Nome Fantasia: | **GLOBALMED DISTRIBUICAO** |
| Situação do Fornecedor: | **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **19/09/2025** |
| Natureza Jurídica: | **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** |
| MEI: | **Não** |
| Porte da Empresa: | **Empresa de Pequeno** |

## Ocorrências e Impedimentos

| | |
|---|---|
| Ocorrência: | **Nada Consta** |
| Impedimento de Licitar: | **Nada Consta** |
| Ocorrências Impeditivas indiretas: | **Nada Consta** |
| Vínculo com "Serviço Público": | **Nada Consta** |

## Níveis cadastrados:

**Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).**

**Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.**

**Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.**

### I - Credenciamento

### II - Habilitação Juridica

### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

| | | | |
|---|---|---|---|
| Receita Federal e PGFN | Validade: | **19/04/2025** | **Automática** |
| FGTS | Validade: | **15/02/2025** | **Automática** |
| Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)** | Validade: | **19/04/2025** | **Automática** |

### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | **20/12/2024** | (*) |
| Receita Municipal | Validade: | **20/11/2024** | (*) |



CPF: 067.XXX.XXX-54 Nome: FRANCIELI DE OLIVEIRA MAINARDI

Ass: _____

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **GLOBALMED DISTRIBUICAO LTDA**

CPF/CNPJ: **54.379.172/0001-47**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 10:35:47 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: 7eUMrvzKf7KXLhAa5U1I

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **BRUNNO CARVALHO GALDINO**

CPF/CNPJ: **045.177.801-47**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 10:36:35 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: IpF287X2DqyjNiwRQwGi

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

## Dados do Fornecedor

| | |
|---|---|
| CNPJ: | **37.931.064/0001-16** |
| Razão Social: | **LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA** |
| Nome Fantasia: | **LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES** |
| Situação do Fornecedor: | **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **31/03/2025** |
| Natureza Jurídica: | **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** |
| MEI: | **Não** |
| Porte da Empresa: | **Empresa de Pequeno** |

## Ocorrências e Impedimentos

| | |
|---|---|
| Ocorrência: | **Nada Consta** |
| Impedimento de Licitar: | **Nada Consta** |
| Ocorrências Impeditivas indiretas: | **Nada Consta** |
| Vínculo com "Serviço Público": | **Nada Consta** |

## Níveis cadastrados:

**Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.**

### I - Credenciamento

### II - Habilitação Juridica

### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

| | | | |
|---|---|---|---|
| Receita Federal e PGFN | Validade: | **23/02/2025** | **Automática** |
| FGTS | Validade: | **10/02/2025** | **Automática** |
| Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)** | Validade: | **12/07/2025** | **Automática** |

### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

| | | |
|---|---|---|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | **04/02/2025** |
| Receita Municipal | Validade: | **28/02/2025** |

### V - Qualificação Técnica

### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/06/2025**



CPF: 067.XXX.XXX-54 Nome: FRANCIELI DE OLIVEIRA MAINARDI

Ass: _____

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **LEMED COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **37.931.064/0001-16**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 13:17:30 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: 07EBYa0UllXbJw47X4Dp

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **PAOLA JENNIFFER SOINSKI LEAL**

CPF/CNPJ: **087.851.609-38**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 13:18:24 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: QkF8yEk2egRDiS5heFap

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

## Dados do Fornecedor

| | |
|---|---|
| CNPJ: | **46.388.826/0001-70** |
| Razão Social: | **OCIAN COMERCIAL FARMACEUTICA UNIPESSOAL LTDA** |
| Nome Fantasia: | **OCIAN COMERCIAL** |
| Situação do Fornecedor: | **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **27/03/2025** |
| Natureza Jurídica: | **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** |
| MEI: | **Não** |
| Porte da Empresa: | **Micro Empresa** |

## Ocorrências e Impedimentos

| | |
|---|---|
| Ocorrência: | **Nada Consta** |
| Impedimento de Licitar: | **Nada Consta** |
| Ocorrências Impeditivas indiretas: | **Nada Consta** |
| Vínculo com "Serviço Público": | **Nada Consta** |

## Níveis cadastrados:

**Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.**

### I - Credenciamento

### II - Habilitação Juridica

### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

| | | | |
|---|---|---|---|
| Receita Federal e PGFN | Validade: | **26/07/2025** | **Automática** |
| FGTS | Validade: | **23/02/2025** | **Automática** |
| Trabalhista **(http://www.tst.jus.br/certidao)** | Validade: | **27/07/2025** | **Automática** |

### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

| | | |
|---|---|---|
| Receita Estadual/Distrital | Validade: | **07/02/2025** |
| Receita Municipal | Validade: | **01/02/2025** |

### V - Qualificação Técnica

### VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **31/05/2025**



CPF: 067.XXX.XXX-54 Nome: FRANCIELI DE OLIVEIRA MAINARDI

Ass: _____

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **OCIAN COMERCIAL FARMACEUTICA UNIPESSOAL LTDA**

CPF/CNPJ: **46.388.826/0001-70**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 13:20:02 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: Fux01nXTAYINElwxYV28

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **MADALENA KIOKO MAKIYAMA**

CPF/CNPJ: **066.197.968-77**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 13:20:44 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: VcGKUuiDKAZypcUCkhOl

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

# Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

## Dados do Fornecedor

| | | | |
|---|---|---|---|
| CNPJ: | **15.655.026/0001-45** | DUNS®: | **902566374** |
| Razão Social: | **RNL TRADE AND FACILITIES LTDA** | | |
| Nome Fantasia: | **RNL TRADE AND FACILITIES** | | |
| Situação do Fornecedor: | **Credenciado** | Data de Vencimento do Cadastro: | **31/07/2025** |
| Natureza Jurídica: | **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** | | |
| MEI: | **Não** | | |
| Porte da Empresa: | **Micro Empresa** | | |

## Ocorrências e Impedimentos

| | |
|---|---|
| Ocorrência: | **Nada Consta** |
| Impedimento de Licitar: | **Nada Consta** |
| Ocorrências Impeditivas indiretas: | **Nada Consta** |
| Vínculo com "Serviço Público": | **Nada Consta** |

## Níveis cadastrados:

**Documento(s) assinalado(s) com "*" está(ão) com prazo(s) vencido(s).**

**Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.**

**Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.**

### I - Credenciamento

### II - Habilitação Juridica

### III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Receita Federal e PGFN | | Validade: | **03/05/2025** | **Automática** |
| FGTS | | Validade: | **05/02/2025** | **Automática** |
| Trabalhista | **(http://www.tst.jus.br/certidao)** | Validade: | **03/05/2025** | **Automática** |

### IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal (Possui Pendência)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Receita Estadual/Distrital | | Validade: | **23/01/2025** | (*) |
| Receita Municipal | (Isento) | | | |



CPF: 067.XXX.XXX-54 Nome: FRANCIELI DE OLIVEIRA MAINARDI

Ass: _____

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **RNL TRADE AND FACILITIES LTDA**

CPF/CNPJ: **15.655.026/0001-45**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 09:49:29 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: TSyaXw0iwHgXXxjOSraG

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*

# CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

## Certidão negativa correcional - Entes Privados (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **RENAN RODRIGUES MOURA**

CPF/CNPJ: **036.463.241-04**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

***Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.***

***Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.***

***O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).***

***O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.***

Certidão emitida às 09:50:08 do dia 31/01/2025 , com validade até o dia 02/03/2025.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: mJeMVLDEDLE0ciKbA2OI

*Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*